

AANVRAAG PERSOONSGEGEVENS

Je hebt een aantal rechten waarmee je grip kunt houden op jouw eigen persoonsgegevens die wij over jou verwerken. Je kunt ons onder andere vragen om inzage in, correctie, aanvulling en/of verwijdering van jouw gegevens. Met dit formulier kun je gebruik maken van deze rechten.

Om jouw verzoek goed te kunnen behandelen moet het formulier volledig zijn ingevuld. De persoonsgegevens die je in dit formulier moet invullen hebben wij nodig om er zeker van te zijn dat het verzoek dat jij indient gaat over jouw eigen gegevens. Dit ter bescherming van jouw privacy. En ook om jouw verzoek goed te kunnen behandelen. Dien je een verzoek in namens een ander (kind van 12 jaar en ouder, of een ander persoon) vergeet dan niet een schriftelijke machtiging van die persoon mee te sturen.

Meer informatie over jouw rechten vind je op de pagina [Privacyverklaring - GGD Fryslân](https://gadfryslan.nl/privacyverklaring) (gadfryslan.nl).

Gegevens aanvrager	
Voor- en achternaam	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres voor contact	

Om welke GGD-afdeling gaat het?	
<i>Kruis hieronder aan om welke GGD-afdeling het gaat. Meerdere opties zijn mogelijk. Als je dat niet weet, kruis dan het hokje 'anders' aan.</i>	
☐ COVID-19 Testen	☐ Jeugdgezondheidszorg
☐ COVID-19 Bron- en contactonderzoek	☐ Reizigers
☐ COVID-19 Vaccinatie	☐ Seksuele Gezondheid
☐ Forensische Geneeskunde	☐ TBC
☐ Infectieziekte	☐ Anders/weet ik niet

Verzoek om:	
<i>Graag bij een verzoek tot correctie of aanvulling toelichten welke gegevens je wilt laten wijzigen of aanvullen en hoe je die gewijzigd of aangevuld wilt hebben.</i> <i>Graag bij een verzoek tot verwijdering toelichten welke gegevens je wilt laten verwijderen.</i>	
☐ inzage en afschrift (PDF)	
☐ correctie of aanvulling	N.B. toelichten welke gegevens wijzigen en/of aanvullen en hoe wijzigen en/of aanvullen
☐ verwijdering van gegevens	N.B. toelichten welke gegevens verwijderen
☐ beperking van de verwerking	

Het gaat om gegevens van:	
<i>Kinderen van 16 jaar en ouder dienen zelf een verzoek in. Bij kinderen van 12-16 jaar moet een schriftelijke machtiging of toestemmingsverklaring van het kind zelf worden bijgevoegd.</i> <i>Dien je aanvraag in voor een ander persoon die 16 jaar of ouder is, voeg dan een schriftelijke machtiging bij van die persoon of een afschrift van de rechterlijke uitspraak waaruit blijkt dat jij de wettelijke vertegenwoordiger bent.</i>	
☐ mijzelf	
☐ kind waar ik ouderlijk gezag over heb	N.B. bij kind vanaf 12 jaar toevoegen machtiging/toestemmingverklaring
☐ persoon die ik (wettelijk) vertegenwoordig	N.B. toevoegen machtiging of rechterlijke uitspraak

Voor-, achternaam en geboortedatum van bovengenoemde persoon:

Vragen of opmerkingen:

Aanvraag indienen
Stuur dit ingevulde formulier op naar: GGD Fryslân, Dossieraanvraag Antwoordnummer 676 8900 VC LEEUWARDEN Of scan het formulier en mail dit naar: privacyverzoeken@vrfryslan.nl

IN TE VULLEN DOOR GGD FRYSLÂN

Het verzoek is ontvangen door:	
Datum ontvangst aanvraag:	
Het verzoek is beoordeeld door:	
Beoordeling	
☐ akkoord met de aanvraag	
☐ niet akkoord, omdat:	
☐ de aanvrager niet bevoegd is ☐ de inzage in/een afschrift van de gegevens tast de privacy van een derde aan ☐ het verwijderen tast het belang van een derde aan ☐ anders:	
Datum verzending besluit aan aanvrager:	