



VERZOEK GEGEVENSWEISSING CLIËNT

Naam:

Functie:

Wettelijk vertegenwoordiger cliënt (**indien van toepassing**):

Relatie cliënt: *gezaghebbend ouder / curator / mentor / mentor & bewindvoerder / gemachtigde*

Adres cliënt of vertegenwoordiger:

Telefoonnummer cliënt of vertegenwoordiger:

E-mail cliënt of vertegenwoordiger:

Ondergetekende verzoekt hierbij om wissing van zijn / haar gegevens:

het hele dossier

een deel van het dossier, namelijk

Motivatie:

niet langer nodig / geen doel

onrechtmatig verwerkt

geen gerechtvaardigde gronden voor verwerking wettelijke plicht tot wissening

intrekken toestemming (*geldt alleen voor wat na toestemming verzameld is*)

Plaats:..... Datum:

Handtekening cliënt:..... Handtekening wettelijk vertegenwoordiger:

Zorgcentra De Betuwe voldoet:

wel aan het verzoek

niet of gedeeltelijk aan het verzoek, vanwege:

het uitoefenen van het recht op vrijheid van meningsuiting en informatie

het nakomen van een verplichting in de wet of in een verdrag

redenen van algemeen belang

de instelling, uitoefening of onderbouwing van een rechtsvordering

aanmerkelijk belang derde / wettelijke plicht (WGBO)