

# Formulier Persoonsgegevens



Rechten van betrokkenen - Geldig vanaf mei 2018

Met dit formulier kunt u uw rechten van betrokkenen uitoefenen. Meer informatie over deze rechten vindt u op [www.amaris.nl](http://www.amaris.nl)

## Uw gegevens

Voornaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>	Straatnaam en huisnummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>	Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>

## Van welk recht wilt u gebruik maken?

Ik wil inzage in mijn persoonsgegevens die door Amaris Zorggroep verwerkt worden

(recht van inzage)

Ik wil inzage in mijn persoonsgegevens die door Amaris Zorggroep verwerkt worden

(recht op kopie)

Ik wil dat mijn gegevens gewijzigd en/of aangevuld worden (recht op rectificatie).

Geef hier aan om welke gegevens het gaat en wat de juiste gegevens zijn.

Ik wil dat **Amaris Zorggroep** persoonsgegevens verwijdert (recht op verwijdering)

Ik wil bezwaar aantekenen tegen verwerking van mijn gegevens (recht van verzet)

Ik wil de verwerking van mijn persoonsgegevens (tijdelijk) beperken (recht van beperking).

Geef hier aan op basis waarvan u van mening bent dat de verwerking gestaakt moet worden.

Ik wil dat **Amaris Zorggroep** gegevens overdraagt aan (recht van dataportabiliteit):

mijzelf  derden, namelijk

Ik wil de resultaten van mijn verzoek niet digitaal ontvangen. Wij nemen contact met u op over de alternatieven.

Extra toelichting en/of het toevoegen van extra e-mailadressen waarmee u mogelijk bij Amaris Zorggroep bekend bent.

Stuur dit ondertekende formulier naar:

Amaris Zorggroep  
Werkdroger 1  
1251CM Laren  
T.a.v. Functionaris gegevensbescherming

Datum

Ondertekening

Plaats