



Groningen

## Aanvraagformulier verwerking persoonsgegevens

<b>Gegevens aanvrager</b>	
Voor- en achternaam*	
Geboortedatum*	
Adres*	
Postcode en woonplaats*	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

\* = verplicht veld

<b>Verwijdering van gegevens</b>	
Er zijn meerdere opties mogelijk. Als je het betreffende proces niet weet, kruis dan het hokje 'Anders' aan en geef daarbij een toelichting.	Als je niet wilt dat alle persoonsgegevens van het betreffende proces worden verwijderd, geef dan hier precies aan welke persoonsgegevens de GGD moet verwijderen.
<input type="checkbox"/> COVID-19 vaccinatie	
<input type="checkbox"/> COVID-19 testen	
<input type="checkbox"/> COVID-19 bron- en contactonderzoek	
<input type="checkbox"/> Tuberculose (TBC)	
<input type="checkbox"/> Een andere infectieziekte, namelijk:	Toelichting:
<input type="checkbox"/> Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	
<input type="checkbox"/> Reizigersadvisering	
<input type="checkbox"/> Seksuele gezondheid	
<input type="checkbox"/> Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz)	
<input type="checkbox"/> Forensische geneeskunde	
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	Toelichting:

<b>Verzoek om kopie/afschrift in pdf</b>	
Er zijn meerdere opties zijn mogelijk. Als je het betreffende proces niet weet, kruis dan het hokje 'Anders' aan en geef daarbij een toelichting.	
<input type="checkbox"/> COVID-19 vaccinatie	
<input type="checkbox"/> COVID-19 testen	
<input type="checkbox"/> COVID-19 bron- en contactonderzoek	
<input type="checkbox"/> Tuberculose (TBC)	
<input type="checkbox"/> Een andere infectieziekte, namelijk:	Toelichting:
<input type="checkbox"/> Jeugdgezondheidszorg	
<input type="checkbox"/> Reizigersadvisering	
<input type="checkbox"/> Seksuele gezondheid	
<input type="checkbox"/> Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz)	
<input type="checkbox"/> Forensische geneeskunde	
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	Toelichting:

<b>Het gaat om de persoonsgegevens van:</b>	
<input type="checkbox"/> Mijzelf.	
<input type="checkbox"/> Een jeugdige waar ik het ouderlijk gezag over heb.**	
<input type="checkbox"/> Een persoon die ik (wettelijk) vertegenwoordig.	
<p><b>** Toelichting</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bij <u>jeugdigen van 12-16 jaar</u> moet een schriftelijke machtiging of toestemmingsverklaring van de jeugdige zelf worden bijgevoegd.</li> <li>• <u>Jeugdigen van 16 jaar en ouder</u> moeten zelf een verzoek indienen.</li> <li>• Dien je de aanvraag in voor een <u>ander persoon die 16 jaar of ouder is?</u> Voeg dan een schriftelijke machtiging bij van die persoon of een afschrift van de rechterlijke uitspraak waaruit blijkt dat jij de (wettelijk) vertegenwoordiger bent.</li> </ul>	

**Het gaat niet om mijn eigen persoonsgegevens, maar om de gegevens van:**

*NB: als het niet om je eigen persoonsgegevens gaat, vul de velden hieronder dan in met de persoonsgegevens van die andere persoon.*

<b>Voor- en achternaam*</b>	
<b>Geboortedatum*</b>	
<b>Adres*</b>	
<b>Postcode en woonplaats*</b>	
<b>Toelichting</b> Als je een toelichting wilt geven, kan dat hier:	

\* = verplicht veld

<b>Datum (dd-mm-jaar)</b>	<b>Handtekening</b>