

Machtiging uitwisselen Gegevens

Gegevens ondergetekende

Voorletters en achternaam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
BSN :
Geboortedatum :

Verklaring ondergetekende

Ondergetekende wil een traject gaan volgen bij Ruischcoaching Recovery en Re-integratie.

Machtiging ondergetekende

Met deze verklaring machtigt ondergetekende Ruischcoaching Recovery en Re-integratie om informatie op te vragen bij of te verstrekken aan de hiervoor in aanmerking komende opdrachtgevers en andere instantie.

Te weten:

Naam instelling :
Contactpersoon :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Telefoon :

Genoemde instelling mag zonder enig voorbehoud alle gewenste inlichtingen verstrekken aan Ruischcoaching Recovery en Re-integratie onder het beding dat de verkregen informatie strikt vertrouwelijk zal worden gebruikt binnen het traject.

Ondertekening

Plaats :
Datum :
Handtekening :

Op deze machtiging is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van toepassing.