

Formulier Persoonsgegevens bij HartKliniek

Rechten van betrokkenen – Geldig vanaf november 2021

Uw gegevens			
Voornaam		Voorletters	
Achternaam		Straatnaam en huisnummer	
Emailadres		Postcode en plaats	
Telefoonnummer		Land	
		Geboortedatum	

- Ik ben een (voormalig) medewerker van HartKliniek en heb een verzoek tot inzage met betrekking op mijn (voormalig) dienstverband.

Van welk recht wilt u gebruik maken?

- Ik wil inzage in mijn persoonsgegevens zoals deze zijn verwerkt door HartKliniek (recht van inzage).
- Ik wil dat mijn gegevens gewijzigd worden (recht van rectificatie).

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

- Ik wil dat HartKliniek mijn persoonsgegevens verwijdert (recht van vergetelheid).
- Ik wil verzet aantekenen tegen verwerking van mijn gegevens.

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

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

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

- Ik wil dat HartKliniek mijn gegevens overdraagt aan (recht van dataportabiliteit):

<input type="radio"/> Mijzelf <input type="radio"/> Derden, namelijk:	
--	--

Meer informatie over het verwerken van uw persoonsgegevens vindt u op:
<https://www.hartkliniek.com/praktische-informatie/privacy>

- Wilt u de informatie alsnog per post ontvangen, vink dan deze optie aan.

Als u een verzoek tot inzage heeft gedaan of wanneer we om een andere reden informatie met u delen, doen we dat op een beveiligde manier digitaal.

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

	Stuur dit ondertekende formulier met een kopie van uw paspoort of identiteitsbewijs (haal hierbij uw BSN-nummer en pasfoto door) naar: HartKliniek T.a.v. Administratie Gooimeer 5-39 1411 DD Naarden
--	---

Datum: Plaats:	Ondertekening:
-----------------------	----------------