



VERZOEK TOT INZICHT PERSOONSGEGEVENS

Aan:

Stichting Coeliakie Kids Kamp
Smidsweg 67
7441 EK Nijverdal

DATUM / /

Geachte Stichting Coeliakie Kids Kamp,

Met verwijzing naar artikel 35 van de Wet bescherming persoonsgegevens wil ik graag binnen vier weken schriftelijk van u weten:

- of u mijn persoonsgegevens gebruikt, en zo ja;
- om welke gegevens het gaat;
- wat het doel is van het gebruik;
- aan wie u de gegevens eventueel heeft verstrekt;
- wat de herkomst is van de gegevens, als deze bekend is.

Indien u mijn persoonsgegevens gebruikt, verzoek ik u mij kopieën van alle mijn persoon betreffende stukken, een papieren overzicht of een uitdraai van het digitale dossier te geven.

Hoogachtend,

NAAM

GEBOORTEDATUM

ADRES

POSTCODE EN WOONPLAATS
