# Aanvraag persoonsgegevens

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aanvrager** |  |  |
| *Kinderen van 16 jaar en ouder vragen zelf aan,*  *Kinderen van 12 tot 16 jaar moeten de ouders én het kind aanvragen.* | | |
| Naam |  |  |
| Adres |  |  |
| Postcode |  |  |
| Woonplaats |  |  |
| E-mailadres |  |  |
| Telefoonnummer |  |  |
| Kopie toevoegen van een geldige identiteitskaart (ID). Dat kun je veilig doen met de app [*KopieID*](https://ggd-en.zenya.work/management/hyperlinkloader.aspx?hyperlinkid=35d1a362-e025-4296-a4e5-278d09f5e589) *(BSN en de pasfoto afschermen en een watermerk aan de kopie toevoegen en/of het doel voor verstrekking op de kopie schrijven).* | |  |
| *Invullen indien van toepassing:* |  | |
| □ Ouder die het ouderlijk gezag uitoefent over het kind | | |
| □ Wettelijk vertegenwoordiger van het kind (afschrift rechterlijke uitspraak toevoegen)  Voornaam en achternaam kind | | |
| Geboortedatum kind |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Afdeling** |  |
| *Kruis hier aan om welke GGD-afdeling het gaat.* | |
| □ Jeugdgezondheidszorg | □ Infectieziektebestrijding |
| □ Reizigersadvisering | □ Seksuele Gezondheid |
| □ Forensische Geneeskunde | □ TBC |
| □ Corona  □ Onderzoek  □ HPV | □ Openbare Geestelijke Gezondheidszorg  □ HR |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verzoek om** | |  | |
| □ inzage in het dossier  □ inzage HPV 18+ vaccinatieregistratie | | □ afscherming van het dossier  □ een correctie of aanvulling van het dossier | |
| □ verwijdering van gegevens uit dossier | |  | |
| □ een (digitaal) afschrift (PDF) van het dossier | | | |
| □ over hem/haar zelf | |  | |
| □ over het kind over wie hij/zij het ouderlijk gezag heeft | | | |
| □ over degene die hij/zij wettelijk vertegenwoordigt | | | |
| *Kinderen van 16 jaar en ouder vragen zelf aan.*  *Kinderen van 12 tot 16 jaar moeten de ouders én het kind apart aanvragen.* | | | |
| Handtekening aanvrager 2 |  | | Handtekening jongere 2 |
|  |  | | (als deze tussen de 12 en 16 jaar is) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanvraag indienen** |  |
| Stuur dit ingevulde formulier, samen met een kopie van jouw ID op naar:  GGD Hart voor Brabant  Antwoordnummer 64006  5000 VG Tilburg.  Of scan het formulier en mail deze samen met een kopie van jouw ID naar: [contact@ggdhvb.nl](https://ggd-en.zenya.work/management/hyperlinkloader.aspx?hyperlinkid=49d6d337-1009-459e-a4a4-2d554e1c0db2). | |

# In te vullen door de GGD

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| Het verzoek is ontvangen door | |  | |
| Datum | |  | |
|  | |  | |
| Het verzoek is beoordeeld door | |  | |
|  | |  | |
| **Beoordeling** | |  | |
| □ akkoord met de aanvraag | |  | |
| □ niet akkoord omdat | |  | |
| □ de aanvrager niet bevoegd is | | | |
| □ de inzage in/een afschrift van de gegevens tast de privacy van een derde aan | | | |
| □ het verwijderen tast het belang van een derde aan | | | |
| □ anders: | |  | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Datum verzending besluit aan aanvrager | | | |
|  | |  | |