**AANVRAAGFORMULIER PATIENTGEGEVENS**

Hierbij verklaar ik, (*naam*), dat ik een vraag over mijn privacy wil stellen aan podologiepraktijk Voetmedica. Dit kan een vraag zijn over inzage, correctie, actualiseren, aanpassen, verwijderen of overdragen van uw persoonsgegevens of het intrekken van uw toestemming voor de privacyverklaring. Graag hieronder aangeven wat voor u van toepassing is. U bent niet verplicht een reden te benoemen.

Hierbij geef ik, (*naam*), aan dat ik *inzage/ correctie/ actualisatie/ aanpassingen/ verwijdering/ overdracht / intrekken van patientendossier wil aanvragen.*

De reden hiervoor is (niet verplicht): *…*

De periode van behandeling waarover het gaat:

Graag dit formulier mailen naar info@voetmedica.nl en een kopie van het legitimatiebewijs meesturen.