Verzoek rechten van betrokkenen

|  |  |
| --- | --- |
| VoornaamWettelijk vertegenwoordiger | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Achternaam Wettelijk vertegenwoordiger | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Straat en huisnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Woonplaats | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mailadres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam jeugdige | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum jeugdige | Klik of tik om tekst in te voeren. |

1. Verzoek aan SO Zorg Holland Rijnlandconform AVG artikel 12 en 15.1: (aankruisen welke vraag van toepassing is)

[ ]  Persoonsgegevens in te zien

[ ]  Persoonsgegevens aan te passen

[ ]  Persoonsgegevens te verwijderen

[ ]  Persoonsgegevens (tijdelijk) af te schermen

[ ]  Gegevens over te dragen aan een andere organisatie

[ ]  Bezwaar te maken tegen de verwerking van mijn persoonsgegevens.
N.B. Ouder of voogd dienen dit verzoek in namens het minderjarige kind.

1. Op welk onderwerp heeft uw verzoek betrekking?

[ ]  Jeugdhulp

[ ]  Jeugdbeschermingstafel

[ ]  Overige

1. Kunt u uw verzoek toelichten?.

|  |
| --- |
| Toelichting: (evt. toelichting of u ouder of voogd bent.)Klik of tik om tekst in te voeren. |

SO Zorg Holland Rijnland heeft de bovenstaande informatie nodig om het verzoek te beoordelen.
Opsturen van het formulier kan:

* per post, naar **SO Zorg Holland Rijnland, Schuttersveld 9, 2316 XG LEIDEN.**
* Of per mail: secretariaat@SO-ZorgHollandRijnland.nl

Zodra het verzoek is ontvangen neemt SO Zorg Holland Rijnland contact met u op. U dient zich dan te identificeren. Dit doen wij uit zorgvuldigheid, zodat onbevoegden uw gegevens niet kunnen inzien, verwijderen of veranderen. Wij behandelen uw verzoek binnen de gestelde wettelijke termijn.

Heeft u een klacht? Dan kunt u zich wenden tot

* de functionaris gegevensbescherming van SO Zorg Holland Rijnland:
secretariaat@so-zorghollandrijnland.nl
of
* de Autoriteit Persoonsgegevens 088 – 180 5250

Handtekening aanvrager: ……………………………………………

Datum: Klik of tik om tekst in te voeren.