

Toestemmingsformulier contactpersonen

Toestemmingsformulier voor het verstrekken van persoonlijke en medische gegevens

Mijn gegevens:

Naam:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Met het ondertekenen van dit formulier geef ik de bestuursleden van de Stichting Chapeau Woonkring Haarlemmermeer toestemming om persoonlijke informatie en medische gegevens over mijzelf op te vragen bij de hieronder te noemen contactpersonen.

Mijn toestemming blijft bestaan totdat ik deze intrek. Ik kan mijn toestemming te allen tijde intrekken door dit te melden aan het bestuur van de Stichting Chapeau Woonkring Haarlemmermeer.

Mijn contactpersonen zijn:

Behandelaar:

Mentor:

Bewindvoerder:

Naaste:

St Chapeau Woonkring H'meer
Locatie Wickevoort
Cruquius-oost

Contact
info@chapeau-wickevoort.nl

Algemeen
KvK 577497014
Versie:01-06-2025

Toestemming kandidaat bewoner:

Datum:

Handtekening:

Dit formulier is verstrekt aan de Stichting Woonkring Haarlemmermeer bij mijn
aanmelding als kandidaat bewoner voor de woonkring in Haarlemmermeer.