



Transparantzorg

Zeg wat je doet en doe wat je zegt.

Aanvraagformulier Dossiervernietiging

Cliëntgegevens Naam: _____

Geboortedatum: ____ / ____ / _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Aanvraag tot dossiervernietiging Ik verzoek hierbij om vernietiging van mijn cliëntdossier bij Transparantzorg, met uitzondering van de documenten die wettelijk bewaard moeten blijven, zoals financiële administratie en gegevens die vallen onder de wettelijke bewaartermijn.

Voorwaarden

1. Transparantzorg beoordeelt het verzoek op basis van de geldende wet- en regelgeving (AVG, WMO, WLZ en belastingwetgeving).
2. Financiële en administratieve gegevens worden minimaal 7 jaar bewaard en kunnen niet worden vernietigd.
3. Medische en juridische documenten die onder een wettelijke bewaartermijn vallen, worden niet vernietigd.
4. De vernietiging wordt uitgevoerd met een gecertificeerde methode en is onomkeerbaar.
5. De cliënt ontvangt een schriftelijke bevestiging na afronding van de vernietiging.
6. Na ondertekening van dit formulier verklaart de cliënt volledig geïnformeerd te zijn en akkoord te gaan met de voorwaarden.

Ondertekening Naam cliënt: _____

Handtekening cliënt: _____

Datum: ____ / ____ / _____

Voor intern gebruik Verantwoordelijke medewerker: _____

Handtekening medewerker: _____

Datum verwerking aanvraag: ____ / ____ / _____

Datum vernietiging: ____ / ____ / _____

Methode vernietiging: _____

Transparantzorg BV, Adres: Gotenweg 13 G, 5342 PP te Oss
Postadres: Bramzeil 12 5345 BX te Oss, Tel: 06-22503417, KvK: 82736510,
BTW nr: 862585181B01, Bank: NL87INGB0006744416,
email: bgutte@transparantzorg.nl