



PEDICURE | Medisch &
VAN MUIDEN | Cosmetisch

AVG Toestemmingsformulier

Oktober 2023

Dienstverlener : De Pedicure van Muiden, De Fluit 22 te Muiden

Klant : _____

Adres : _____

Postcode : _____

Plaats : _____

Telefoon ; _____

Email : _____

Verzekeringsnummer : _____

Diabetes : _____

Overige medische gegevens tbv de behandeling:

Klant verklaart hiermee toestemming te geven voor bovengenoemde gegevens tbv:

- Het annuleren/verplaatsen van de afspraak
- De factuur voor de zorgverzekeraar
- De behandeling
- Overige informatie zoals bv; Naw gegevens / email /geboortedatum /social media, in het bezit van mevrouw Jo-an ter Velde zijn tbv de persoonlijke relatie met de klant

Klant verklaart hiermee dat deze gegevens in het bezit mogen zijn van de Pedicure van Muiden

Deze gegevens worden verwijderd als dit contract afloopt, als de klant dit aangeeft of als de klant is overleden.

- Voor onbepaalde tijd, klant geeft zelf aan wanneer hij/zij de relatie stopzet.
- Voor bepaalde tijd; tot _____

De Pedicure van Muiden verklaart hiermee de gegevens:

1. Te beschermen
2. Alleen te gebruiken voor het doel zoals hierboven is aangevinkt

Klant verklaart vrijwillig deze gegevens te hebben verstrekt en een kopie van deze overeenkomst te hebben ontvangen.

Datum:

Klant:

De Pedicure van Muiden:

Datum: