

Verzoek op correctie of verwijdering van persoonsgegevens

Aan:
Gemeente Stein
Team Concerncontrol, Privacy en Security
Postbus 15
6170 AA Stein

Persoonsgegevens

Achternaam
Voornamen
Geboortedatum
Tel.nr.....
Email.....
Adres
Postcode en woonplaats

Kenmerknummer inzageverzoek.....
Dit verzoek heeft betrekking op.....
.....
.....

Zijn er bijgevoegde bijlagen:.....
.....

Ondergetekende verzoekt burgemeester en wethouders van Stein met verwijzing naar artikel 16 en/of 17 van de AVG binnen vier weken schriftelijk mede te delen of zij het correctie / verwijderings- verzoek in behandeling kunnen nemen.

Dit verzoek is ook van toepassing op de volgende kinderen jonger dan 16 jaar:

Achternaam Voornamen geboortedatum

.....
.....
.....

Handtekening Datum

.....

N.B. . Om er zeker van te zijn dat de aanvraag wordt gedaan door de juiste persoon vragen wij u zich te legitimeren. U kunt dit ondertekende formulier tijdens openingstijden* inleveren bij het KCC/BuZa van de gemeente Stein (adres: Stadhouderslaan 200 te Stein).
Bij inlevering van het formulier dient u zich te legitimeren met een geldig legitimatiebewijs.
* openingstijden gemeentehuis zie: <https://www.gemeentestein.nl/contact>

Paraaf / stempel controle identiteit KCC/BuZa: