

# Verzoek Informatie

## Dit formulier

Gebruik dit formulier als u voor de uitoefening van uw beroep informatie nodig heeft over een cliënt. *Print dit formulier op **officieel briefpapier** van uw instantie.*

## Opsturen

Stuur dit verzoek per fax of per post. Vanwege de afhandelingstermijn heeft fax onze voorkeur.

Faxnummer: 050 599 8070

Postadres:

Dienst Uitvoering Onderwijs

Afdeling Onderwijsvolgers

t.a.v. de AVG-contactpersonen

Postbus 50103

9702 GC Groningen

## 1 Uw gegevens

1.1 Naam instantie | \_\_\_\_\_

1.2 Afdeling | \_\_\_\_\_

1.3 Naam medewerker | \_\_\_\_\_

1.4 Postadres | \_\_\_\_\_  
| \_\_\_\_\_

1.5 Faxnummer | \_\_\_\_\_

## 2 Gegevens cliënt

2.1 Naam cliënt | \_\_\_\_\_

2.2 Burgerservicenummer | [ ]

## 3 Gevraagde informatie

3.1 Geef aan welke gegevens u precies nodig heeft | \_\_\_\_\_  
| \_\_\_\_\_  
| \_\_\_\_\_

## 4 Reden verzoek

4.1 Waarvoor heeft u de gegevens nodig? | \_\_\_\_\_

## 5 Gronden verzoek

5.1 Op grond van welk wetsartikel dient u uw verzoek in? | \_\_\_\_\_

## 6 Periode verzoek

6.1 Over welke periode heeft u informatie nodig? |

Dag      Maand      Jaar                                  Dag      Maand      Jaar

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] t/m [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

## 7 Ondertekening

7.1 Datum ondertekening |

Dag      Maand      Jaar

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

7.2 Handtekening | \_\_\_\_\_