Privacy toestemming Chiro Bel

Ik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ouder van \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verklaar hierbij akkoord te gaan met de privacyverklaring van Chiro Bel.

Chiro Bel mag foto’s van mijn kind(eren) op hun facebookpagina, instagram en website zetten.

De persoonsgegevens van de medische fiche mogen doorgegeven worden aan de kookouders voor medische doeleinden.

Naam:

Datum:

Handtekening:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Privacy toestemming Chiro Bel

Ik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ouder van \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verklaar hierbij akkoord te gaan met de privacyverklaring van Chiro Bel.

Chiro Bel mag foto’s van mijn kind(eren) op hun facebookpagina, instagram en website zetten.

De persoonsgegevens van de medische fiche mogen doorgegeven worden aan de kookouders voor medische doeleinden.

Naam:

Datum:

Handtekening: