



Wie bent u ?	Naam	
	Voornaam	
Waar woont u ?	Straat / Nr / Bus	
	Postnummer	
	Gemeente	
Via welk e-mail-adres kunnen we u eventueel contacteren ?		

**Uw vraag:**

Kruis de  
gewenste  
optie(s) aan  
en vul aan  
waar nodig

<input type="checkbox"/>	Ik heb volgende vraag omtrent welke persoonsgegevens de FOD Sociale Zekerheid verwerkt zoals beschreven in de Privacy-verklaring <a href="https://handicap.belgium.be/nl/privacy.htm">https://handicap.belgium.be/nl/privacy.htm</a>	
<input type="checkbox"/>	Ik wens een overzicht te verkrijgen van mijn concrete persoonsgegevens die de FOD Sociale Zekerheid verwerkt	
<input type="checkbox"/>	Ik wil volgende gegevens laten corrigeren:	
	Actuele gegevenswaarde(n)	Gewenste gecorrigeerde waarde(n)
<input type="checkbox"/>	Ik teken bezwaar aan de verwerking van mijn persoonsgegevens door de FOD Sociale Zekerheid, omwille van volgende reden:	
<input type="checkbox"/>	Ik wil beroep doen op het recht om vergeten te worden, en vraag dat de FOD Sociale Zekerheid mijn persoonsgegevens verwijdert uit haar verwerkingen; ik wens geen verdere correspondentie van de FOD Sociale Zekerheid te ontvangen. Dit omwille van volgende reden:	

Had u reeds vroeger contact met de FOD Sociale Zekerheid ?						
Zo ja	In welk verband ?					
	Met welke dienst ?					
	Of met wie ?					
	Met welke (dossier)referentie ?					
	Wanneer contacteerde u ons voor het laatst ?	Jaar		Maand		Dag

Gelieve dit ingevuld formulier, **vergezeld van een recto-verso kopie van uw identiteitskaart**, met de post te verzenden naar:  
FOD Sociale Zekerheid  
T.a.v. de functionaris voor gegevensbescherming (DPO)  
Administratief Centrum Kruidtuin - Finance Tower  
Kruidtuinlaan 50 bus 145  
1000 Brussel