

AVG Toestemmingsformulier

Ik,

Naam: _____

Adres: _____

heb interesse in een hooroplossing van Multi Care Systems B.V. ('MCS').

Ik geef hierbij toestemming aan mijn audicien / gehoorwinkler om mijn persoonsgegevens (inclusief gegevens over mijn hoorsituatie) te delen met MCS. Daarnaast geef ik MCS toestemming om mijn gegevens te gebruiken ('verwerken') om een hooroplossing in mijn huis te installeren en om de kosten daarvan te declareren bij mijn zorgverzekeraar.

Ik ben mij ervan bewust dat ik deze toestemming weer kan intrekken.

Meer informatie over de verwerking van mijn gegevens door MCS staat in het privacy-beleid op de website (<https://www.multicaresystems.nl/privacybeleid/>).

Handtekening: _____

Datum: _____

Plaats: _____