

U HOEFT DIT FORMULIER ALLEEN IN
TE VULLEN ALS U BEZWAAR HEEFT.
Hiervoor maakt u gebruik van Acrobat Reader

Aan: Random
Hooge Zijde 17
5626 DC Eindhoven
wetenschap@randomlopengroep.nl

Betreft: Verklaring van bezwaar tegen hergebruik van medische gegevens
voor medisch-wetenschappelijk onderzoek.

Geachte heer/mevrouw,

Met dit formulier verklaar ik dat ik bezwaar heb tegen hergebruik van mijn medische
gegevens voor medisch-wetenschappelijk onderzoek.

Mijn gegevens zijn:

Naam : _____

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Postcode/Woonplaats : _____

Handtekening:

U kunt uw handtekening digitaal plaatsen in
het vak hiernaast. Hiervoor dient u dit pdf te
openen met Acrobat Reader.

Klik op het pictogram **Ondertekenen** 
de werkbalk bovenin het scherm.

Voeg uw handtekening toe of open uw bestaande
handtekening. Plaats de handtekening in het vak.

Plaats : _____

Datum : _____

Met vriendelijke groet,
