

# Verzoek vernietiging cliëntendossier



## Gegevens cliënt

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Vul onderstaand gedeelte in indien de aanvrager een ander is dan de hierboven genoemde cliënt. Met de ondertekening van dit formulier geeft de cliënt toestemming aan de aanvrager om een verzoek te doen om het cliëntdossier te laten vernietigen. **Geef een nauwkeurige omschrijving van wat u wilt laten vernietigen.**

## Gegevens aanvrager

Voor- en achternaam aanvrager

Geboortedatum

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Relatie tot cliënt

## Het gaat om de volgende gegevens (aankruisen wat van toepassing is):

Dossier tijdens de periode:

Hulpverleningsplan / (eind)verslag van de volgende behandeling of zorgvorm:

## Reden van het verzoek (verplicht veld)

Heeft u het formulier volledig ingevuld? Alleen volledige aanvragen worden in behandeling genomen. De Rading streeft er naar om uw verzoek binnen drie weken te beoordelen en u een inhoudelijke reactie toe te sturen. Indien de behandeling van uw verzoek langer duurt, nemen wij contact met u op.

**Let op:** wij vragen om een legitimatiebewijs bij te voegen. Hierop moet uw handtekening zichtbaar zijn, andere zaken zoals nationaliteit en paspoortnummer mag u onherkenbaar maken. Voeg bij uw aanvraag een kopie van uw geldig legitimatiebewijs (ID-kaart, paspoort of rijbewijs) én (indien u als aanvrager niet de cliënt bent) ook een kopie van het legitimatiebewijs van de cliënt.

De cliënt/aanvrager verklaart hierbij bevoegd te zijn tot het verzoek van vernietiging van het cliëntdossier:

**Datum**

**Handtekening cliënt**

**Handtekening aanvrager**

### Digitaal:

U kunt het ingevulde formulier samen met de kopie van het legitimatiebewijs digitaal opsturen naar:

[secretariaat@rading.nl](mailto:secretariaat@rading.nl)

### Of per post naar:

De Rading, t.a.v. opvraag cliëntdossier  
Antwoordnummer 9854, 3500 ZJ Utrecht