

Toestemmingsformulier

Met dit formulier geef ik **I SHINE Massage & Beauty** toestemming om gegevens over mij te verwerken. Het kan gaan om gegevens over mij die door **I SHINE Massage & Beauty** worden geregistreerd.

Ik geef toestemming onder deze voorwaarden:

- Mijn toestemming geldt alleen voor de hieronder beschreven redenen, gegevens en personen/instellingen. Voor nieuwe gegevensverwerkingen vraagt **I SHINE Massage & Beauty** mij opnieuw om toestemming.
- **I SHINE Massage & Beauty** informeert mij over de gegevens die over mij worden uitgewisseld en de gegevens die over mij worden geregistreerd. Dat betekent bijvoorbeeld dat **I SHINE Massage & Beauty** mij uitlegt om welke specifieke gegevens het gaat en waarom deze gegevens noodzakelijk zijn om mij te kunnen helpen.
- Ik ben mij ervan bewust dat het niet geven van toestemming invloed kan hebben op de behandeling van **I SHINE Massage & Beauty**.
- Als gegevens niet (meer) noodzakelijk zijn zal het **I SHINE Massage & Beauty** deze niet registreren dan wel verwijderen.
- Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven of om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven.
- Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken.
- Deze toestemming is 2 jaar geldig.

Kruis aan voor welk persoonsgegeven je toestemming geeft om te verwerken

Voor- en achternaam

Geslacht

Geboortedatum- en plaats

Adresgegevens

E-mailadres

Telefoonnummer

Toestemmingsformulier

Het verwerken van deze gegevens is nodig omdat:

.....
.....
.....
.....
.....

Mijn gegevens mogen worden verstrekt aan:

Datum

Handtekening

.....

