



CONSULT SEKSUELE DIENSTVERLENING

Tegemoetkoming in een consult seksuele dienstverlening

- Gegevens van de rechthebbende

ROZE KLEVER of invullen

Naam:

Voornaam:

Adres:

.....

Aansluitingsnummer: 304/

- Verklaring consulent seksuele dienstverlening

Naam: Voornaam:

Adres: Telefoon:

Erkende dienst:

verklaart dat de bovengenoemde rechthebbende op de volgende datum een consult seksuele dienstverlening genoot:

Datum consult	Aangerekend bedrag	Handtekening consulent
...../...../..... €
...../...../..... €
...../...../..... €

Financieel rekeningnummer waarop de tegemoetkoming mag worden gestort:

BE - - - naam rekeninghouder :

Handtekening lid + gelezen en goedgekeurd

.....

De Socialistische Mutualiteiten en de VoorZorg provincie Antwerpen verzamelen en verwerken persoonsgegevens. Dat doen we om onze taak als ziekenfonds te kunnen uitvoeren, om jou dossier te beheren en om jou op de hoogte te houden van onze diensten en activiteiten.

Het is je recht om te weten welke gegevens we van jou verwerken, om te vragen je gegevens te verbeteren of te wissen, om je te verzetten tegen geautomatiseerde beslissingen en om je verwerking van gegevens voor direct marketing stop te zetten.

Stuur je verzoek ter attentie van onze privacy-verantwoordelijke naar ons postadres of privacy.304@devoorzorg.be.

Ik verklaar deze uitgaven te hebben betaald.