

## Aanvraagformulier vrijstelling medisch afval

Heeft u of een gezinslid een medische indicatie, waardoor u meer restafval heeft? Dan kunt u hiervoor een gedeeltelijke vrijstelling aanvragen. Dat betekent dat u een aantal gratis ledigingen van de restafvalcontainer of inwerpen in de verzamelcontainer voor restafval krijgt. Op die manier betaalt u niet extra voor onvermijdbaar medisch afval.

Om uw aanvraag te kunnen beoordelen, hebben wij een bewijs nodig waaruit blijkt dat u onvermijdbaar medisch afval aanbiedt. Voegt u daarom bij dit ingevulde formulier een van de onderstaande bewijzen toe:

- Een verklaring van uw (huis)arts;
- Een op naam gesteld overzicht van de zorgverzekeraar waarop de medische materialen staan;
- Een (pak)bon van de apotheek, gekoppeld aan uw adres of naam;
- Bestelt u uw materiaal via internet? Voeg dan een op naam gestelde aankoop- of pakbon toe waarop de aangeschafte materialen vermeld staan.

Wij verzoeken u om alle informatie die niet noodzakelijk is voor de beoordeling van uw aanvraag onleesbaar te maken. Het gaat dan bijvoorbeeld om informatie over andere medicijnen en declaraties.

**Let op:** u kunt alleen een aanvraag doen voor dit jaar of komende jaren. Per huishouden kan maximaal 1 aanvraag worden ingediend.

### Toestemming verwerking persoonsgegevens

Met het aanvragen van een vrijstelling voor medisch afval geeft u ons toestemming om uw persoonsgegevens te verwerken. Het verwerken van uw persoonsgegevens gebeurt volgens de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Op basis van deze Europese wet heeft u een aantal privacyrechten. Voor meer informatie hierover verwijzen wij u naar de privacyverklaring op onze website [www.coevorden.nl/privacyverklaring](http://www.coevorden.nl/privacyverklaring)

---

### Voor wie vraagt u de vrijstelling aan?

- Voor mijzelf
- Voor een gezinslid

### Gegevens

Voorletters	
Achternaam	
Straatnaam	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

### Kruis aan wat van toepassing is

Het aanbod van onvermijdbaar medisch afval is:

- Permanent, einddatum onbekend
- Tijdelijk:

Van  tot

### Om wat voor medisch afval gaat het?

- Stomamateriaal
- Incontinentiemateriaal\*
- Dialysemateriaal
- Overig

**Als u hierboven aangegeven hebt dat het om incontinentiemateriaal gaat, wilt u dan ook gebruikmaken van de luiercontainers?**

- Ja
- Nee