

Bijlage 2

Inschrijvingsformulier AP



AUTORITEIT
PERSOONSGEGEVENS

AANMELDINGSFORMULIER
FUNCTIONARIS GEGEVENSBECHERMING

Dit formulier betreft: een eerste melding een wijziging

De gecursiveerde gegevens zullen openbaar worden gemaakt via autoriteitpersoonsgegevens.nl.

Verantwoordelijke	
<i>Organisatie</i>	
<i>Bezoekadres</i>	
<i>Postcode en plaats</i>	
<i>Postadres</i>	
<i>Postcode en plaats</i>	
<i>Telefoonnummer</i>	<i>E-mailadres</i>
Functionaris voor de gegevensbescherming	
<i>Achternaam</i>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
<i>Voorvoegsels</i>	<i>Voorletters</i>
<i>Organisatie</i>	
<i>Afdeling</i>	<i>Functie</i>
<i>Bezoekadres</i>	
<i>Postcode en plaats</i>	
<i>Postadres</i>	
<i>Postcode en plaats</i>	
<i>Telefoonnummer</i>	<i>E-mailadres</i>
Over welke organisatieonderdelen zal het toezicht van de functionaris gegevensbescherming zich uitstrekken?	
Ondertekening	
<i>Naam verantwoordelijke (of diens vertegenwoordiger)</i>	
<i>Handtekening verantwoordelijke</i>	<i>Datum</i>
<i>Handtekening functionaris gegevensbescherming</i>	<i>Datum</i>