

## Toestemmingsformulier voor het verstrekken van persoonsgegevens

Ondergetekende,

Naam: .....

Relatienummer: .....

E-mail adres: .....

geeft hiermee toestemming aan de VHVL om zijn/haar gegevens die benodigd zijn voor het aangaan van de overeenkomst van het lidmaatschap met:

Bedrijfsnaam: European Respiratory Society (ERS)

Vestigingsadres: 4, Avenue Ste-Luce, Lausanne, Switzerland

Telefoonnummer: +41 21 213 01 01 / Communications Office +44 114 267 28 60

E-mail bedrijf: <https://forms.ersnet.org/contact>

aan de European Respiratory Society ter beschikking te stellen.

De benodigde gegevens voor de ERS zijn:

- Naam
- E-mailadres
- Geboortedatum

Deze gegevens zullen vertrouwelijk worden gebruikt in overeenstemming met de [privacyverklaring](#) van de European Respiratory Society.

Voor akkoord d.d.: .....

Naam

Relatienummer

.....

.....