Formulier AVG

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam |  |
| Initialen |  |
| Tussenvoegsel |  |
| Achternaam |  |
|  |  |
| M/V |  |
|  |  |
| Straat |  |
| Huisnummer |  |
| Toevoeging |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Land |  |
|  |  |
| Geb. datum |  |
|  |  |
| Telefoon |  |
| E-mail |  |
| FB account |  |
|  |  |

Hierbij geef ik TV De Eikenhof toestemming om mijn gegevens te gebruiken voor communicatieve doeleinden.

Datum:\_\_\_\_/\_\_\_\_/2018 Handtekening:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indien jonger dan 16 handtekening ouder:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_