Aanvraagformulier RadioTherapie gegevens

- Ingevuld formulier s.v.p. mailen naar **groepCTO@maastro.nl**
- Data-aanvragen worden binnen een maand verwerkt
- Onvolledig ingevulde aanvragen kunnen niet in behandeling worden genomen

Aanvrager

1. Datum aanvraag (*dd-mm-jjjj*): _____

2. Studie/reden van aanvraag:

   _____

3. WMO-plichtige studie? Nee |__| Ja |__| en het NL-nr is:_____

4. Wat is de grondslag voor deze aanvraag?

   (*Zie voor meer info deze website van de autoriteit persoonsgegevens over het verwerken van persoonsgegevens.*)

   |__| U heeft **toestemming** van de persoon om wie het gaat (*vul AUB per patiënt de "Datum IC" in*).

   |__| De gegevens zijn nodig om uw **gerechtvaardigde belang** te behartigen.
   (*Voorheen bekend als de "geen bezwaar regeling".*)

   |__| De gegevens zijn nodig vanwege een **andere grondslag**, namelijk:

   _____

5. Gegevens lokale hoofdonderzoeker:

   Naam _____

   Tel-nr / e-mail _____

6. Gegevens aanvrager:

   Naam _____

   Instelling + afd _____

   Functie _____

   Tel-nr _____

Patiëntgegevens

Naam patiënt	Geboortedatum	Datum IC	Bestraald gebied	Gewenste gegevens

In te vullen door CTO

Datum ontvangen |__|__||__|__||__|__|__|__|

Datum afgerond |__|__||__|__||__|__|__|__|

Verwerkt door: _____