

Machtigingsformulier bij een CBR-procedure



Waarom dit formulier?

Met dit formulier geeft u toestemming aan het CBR om uw persoonlijke gegevens aan de gemachtigde te verstrekken.

Dit kan voor een **Mededelingen-procedure**, **Gezondheidsverklaring** of **klachtproces**.

Invullen en opsturen

Voordat u begint, eerst dit formulier opslaan op uw computer. Hierna kunt u het formulier digitaal invullen, printen, ondertekenen en opsturen naar het CBR.

Let op: zorg ervoor dat u het formulier volledig invult en ondertekent. Zo voorkomt u eventuele vertraging. Vergeet niet een kopie van een geldig identiteitsbewijs mee te sturen, van zowel u als de gemachtigde. Deze worden na controle direct vernietigd en niet opgeslagen.

Verwerking van het formulier

Het duurt twee werkdagen voordat de machtiging verwerkt is.

Geldigheid machtiging

De machtiging is alleen geldig voor het door **u gekozen proces**. Voor een nieuw proces is opnieuw een machtiging nodig.

Heeft u vragen?

Op www.cbr.nl vindt u meer informatie. Veel vragen en antwoorden vindt u hier.

Privacy

CBR verwerkt uw persoonsgegevens voor de behandeling van uw aanvraag op grond van onze publiekrechtelijke taak en voor het verbeteren van en rapporteren over de dienstverlening. Meer informatie vindt u op www.cbr.nl/privacy.

Dossier-, kenmerk- of klachtnummer

→ Vul hier het nummer in van het dossier, het kenmerk of de klacht. U vindt dit nummer bovenaan uw brief van het CBR.

Om welk proces gaat het?

Vul hier in welk proces het betreft.*
Slechts 1 keuze mogelijk.

→ Maak uw keuze. Het juiste postadres vindt u onderaan dit formulier op pagina 2.

- Mededelingenprocedure, inclusief eventueel klacht- en bezwaarproces (u bent via de politie bij het CBR gemeld)
- Gezondheidsverklaring, inclusief eventueel klacht- en bezwaarproces
- Alleen klachtproces

Uw gegevens

Voorletters en achternaam*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Burgerservicenummer*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	← U vindt dit nummer op uw paspoort of identiteitskaart.
Geboortedatum*	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	← Vul in dd-mm-ijij.
Documentnummer identiteitsbewijs*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Geldig tot*	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	← Vul in dd-mm-ijij.
Straat en huisnummer	→ Vul het adres in waarop u post van het CBR wilt ontvangen. huisnummer toevoeging	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoonnummer(s)	→ Vul hier in op welk(e) telefoonnummer(s) u overdag te bereiken bent.	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

* Dit zijn verplichte invulvelden.

→ Ga naar de volgende pagina.

Gegevens gemachtigde

Voorletters en achternaam*	<input type="text"/>
Geboortedatum*	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← Vul in dd-mm- <u>jjjj</u> .
Documentnummer identiteitsbewijs*	<input type="text"/>
Geldig tot*	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← Vul in dd-mm- <u>jjjj</u> .
Straat en huisnummer	→ Vul het adres in waarop u post van het CBR wilt ontvangen. huisnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> toevoeging <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer(s)*	→ Vul hier in op welk(e) telefoonnummer(s) u overdag te bereiken bent. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

Uw ondertekening

	<i>U geeft hierbij toestemming aan de gemachtigde om informatie te ontvangen/verstrekken over uw dossiergegevens.</i>
Datum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← Vul in dd-mm- <u>jjjj</u> .
Uw handtekening*	<input type="text"/>

Ondertekening gemachtigde

Datum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← Vul in dd-mm- <u>jjjj</u> .
Handtekening gemachtigde*	<input type="text"/>

Naar het CBR sturen

Heeft u alles ingevuld?	U kunt het ondertekende formulier inclusief bijlage(n) samen met een kopie van een geldig identiteitsbewijs van u en van de gemachtigde per post sturen naar een van de onderstaande adressen:			
	<table border="0"> <tr> <td>Mededelingenprocedure CBR afdeling Mededelingen Postbus 3012 2280 GA Rijswijk ZH</td> <td>Gezondheidsverklaring CBR gezondheidsverklaring Postbus 1062 2280 CB Rijswijk ZH</td> <td>Klachtproces CBR meldpunt klachten Postbus 5301 2280 HH Rijswijk ZH</td> </tr> </table>	Mededelingenprocedure CBR afdeling Mededelingen Postbus 3012 2280 GA Rijswijk ZH	Gezondheidsverklaring CBR gezondheidsverklaring Postbus 1062 2280 CB Rijswijk ZH	Klachtproces CBR meldpunt klachten Postbus 5301 2280 HH Rijswijk ZH
Mededelingenprocedure CBR afdeling Mededelingen Postbus 3012 2280 GA Rijswijk ZH	Gezondheidsverklaring CBR gezondheidsverklaring Postbus 1062 2280 CB Rijswijk ZH	Klachtproces CBR meldpunt klachten Postbus 5301 2280 HH Rijswijk ZH		