

U HOEFT DIT FORMULIER ALLEEN IN  
TE VULLEN ALS U BEZWAAR HEEFT.  
Hiervoor maakt u gebruik van Acrobat Reader

**Aan:** RondOm Podotherapeuten  
't Koendert 8  
3831 RB Leusden  
[wetenschap@rondomlopengroep.nl](mailto:wetenschap@rondomlopengroep.nl)

**Betreft:** Verklaring van bezwaar tegen hergebruik van medische gegevens en beeldmateriaal voor medisch-wetenschappelijk onderzoek.

Geachte heer/mevrouw,

Met dit formulier verklaar ik dat ik bezwaar heb tegen hergebruik van mijn medische gegevens en beeldmateriaal voor medisch-wetenschappelijk onderzoek.

Mijn gegevens zijn:

Naam : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats : \_\_\_\_\_

**Handtekening:**

U kunt uw handtekening digitaal plaatsen in het vak hiernaast. Hiervoor dient u dit pdf te openen met Acrobat Reader.  
Klik op het pictogram **Ondertekenen**  de werkbalk bovenin het scherm.  
Voeg uw handtekening toe of open uw bestaande handtekening. Plaats de handtekening in het vak.

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Met vriendelijke groet,

---