

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

**Aan:** Random in Bedrijf  
Hooge Zijde 17  
5626 DC Eindhoven  
[wetenschap@randomlopengroep.nl](mailto:wetenschap@randomlopengroep.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,

---