Registratieformulier WoonDroom Leusden

Met het verstrekken van deze gegevens geeft u toestemming in de zin van artikel 6 lid 1 sub a van de AVG voor het verwerken van uw persoonsgegevens met het doel om uw belangstelling te registreren voor Woondroom Leusden.

|  |
| --- |
| **Kandidaat bewoner:** |
| Datum: |  |
| Naam: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Geslacht: |  |
| Straatnaam en huisnummer: |  |
| Postcode en woonplaats: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| E-mail adres: |  |
| Huidige woonsituatie: |  |
| Wensdatum plaatsing: |  |
| Aard beperking: |  |
| Indicatie ZZP PGB: |  |
| **Eerste contactpersoon:** |
| Naam: |  |
| Relatie tot zorgvrager: |  |
| Straatnaam en huisnummer: |  |
| Postcode en woonplaats: |  |
| Telefoonnummer vast: |  |
| Telefoonnummer mobiel: |  |
| E-mail adres: |  |