

**Persoonsgegevens** (Vul onderstaande gegevens in zoals vermeld op uw identiteitsbewijs)

Naam: .....  
Adres: .....  
Postcode en Woonplaats: .....  
Telefoonnummer: .....  
E-mailadres: .....  
Geboortedatum: .....  
Geboorteplaats:.....  
BSN .....

**Bedrijfsgegevens**

Bedrijfsnaam: .....  
Adres: .....  
Postcode en Plaats: .....  
KvK-nummer: .....

**Betaling**

Factuurgegevens:  
Naam: .....  
Adres: .....  
Postcode en Plaats: .....  
E-mailadres voor factuur: .....

**Privacyverklaring**

De door u verstrekte persoonsgegevens worden uitsluitend gebruikt voor de inschrijving en afname van het examen BRL 0507. Uw gegevens worden verwerkt conform de AVG en niet langer bewaard dan noodzakelijk. U heeft recht op inzage, correctie en verwijdering van uw gegevens. Voor vragen over uw gegevens kunt u contact opnemen met het secretariaat van VWN].

**Toestemmingen**

- ☐ Ik ga akkoord met de verwerking van mijn persoonsgegevens ten behoeve van de exameninschrijving en -afname.
- ☐ Ik ga akkoord met het delen van mijn examenuitslag met mijn werkgever (indien van toepassing).

**Ondertekening**

Datum: .....Handtekening kandidaat: .....

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend naar het secretariaat van VWN.