

Formulier kennisgeving Bezwaar gegevensdeling Agentschap Zorg en Gezondheid

1. NAAM VAN DE INSTELLING:
1.1 Naam van de vertegenwoordiger
1.2 Functie
1.3 Handtekening en stempel van de organisatie	
1.4 Datum / /
2. RIZIV nr. VAN DE INSTELLING:	__ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Bovengenoemde voorziening, wenst hierbij bekend te maken dat de voorziening **geen** toestemming verleent voor een gegevensdeling van de gedetailleerde gerapporteerde gegevens (lijn per lijn) met het Agentschap Zorg en Gezondheid betreffende de gerapporteerde gegevens van de vzw IFIC anders dan bepaald in de CAO van 12 december 2022.

Gelieve dit document ingevuld en ondertekend te bezorgen aan IFIC vzw **voor 30/06/2023.**

- Per post: IFIC t.a.v. Rapportering Vlaamse privé sectoren
Saintelletesquare 13-15
1000 Brussel
- Per mail: rapportage@if-ic.org