

KLACHTENFORMULIER

VELDEN MET EEN * ZIJN VERPLICHT

1. Gegevens *

- Voornaam *:
- Naam *:
- GSM- of telefoonnummer *:
- E-mail *:
- Datum indienen van de klacht *:

2. In welke rol/functie dient u een klacht in? *

Voorbeeld: burger, zorgactor, welzijnsactor, lokaal bestuur, patiëntenorganisatie, vrijwilligersorganisatie of mantelzorgorganisatie...

Vul in *:

3. Aard van de klacht *

De aard van de klacht is een korte omschrijving en situering van de aangeklaagde feiten.

Beschrijf zo duidelijk mogelijk wat uw klacht inhoudt: wie, wat, waar en wanneer. Geef aan tegen welke handelingen of procedures u klacht wenst in te dienen, en wat zijn de concrete feiten/handelingen waarover u klacht wil indienen.

Vul in *:

4. Belangrijke informatie

Discretie van de klacht

Uw klacht wordt in alle discretie en met anonimiteit behandeld. De persoonsgegevens die we via dit formulier opvragen worden enkel gebruikt en bewaard voor de dienstverlening waarvan u gebruik wenst te maken met dit specifiek formulier nl het behandelen van uw klacht. De persoonsgegevens worden niet langer gebruikt dan noodzakelijk voor het leveren van de betreffende dienstverlening of het gebruik van de betreffende functie. Door je persoonsgegevens te verstrekken geef je Eerstelijnszone Kempenland de uitdrukkelijke toestemming om deze te verwerken bij een behandeling van een klachtenformulier.

Ik ga akkoord met bovenstaande bepalingen (duid aan wat past) * :

- Ja
- Neen

Klachtenprocedure

Lees zeker de '[Klachtenprocedure](#)' op de website na voor het indienen van een klacht.