

## Ondertekening

Hierbij verklaar ik akkoord te gaan met de Privacyverklaring MDS B.V. versie **24-04-2024** zoals bijgevoegd bij dit antwoordformulier.

*Voor naam/Voornamen*

*Achternaam*

*Adres*

*Postcode*

*Woonplaats*

*Telefoonnummer*

*E-mailadres*

*Geboortedatum*

*Tekendatum*

*Handtekening*

Gelieve dit document (digitaal) ingevuld retour te sturen:

Per e-mail: [info@mdsbv.com](mailto:info@mdsbv.com)

Per post: **Antwoordnummer 46**  
9750 VX Haren

*(Versturen naar een antwoordnummer is voor u kosteloos.)*

*(De voorgaande 4 pagina's van dit privacy statement kunt u bewaren voor eigen administratie. Deze hoeft u **niet** mee te sturen)*