|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Afwezigheidsattest | 1F3C8D-000160-01-190315\_**PERS 16** |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | **Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming** |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?**Dit attest vermeldt de gegevens van de afwezigheid van het personeelslid wegens ziekte, zoals bepaald in het besluit van de Vlaamse Regering van 8 december 1993 betreffende de controle op de afwezigheid wegens ziekte.* *Wie vult dit formulier in?**Het personeelslid en de behandelende geneesheer vullen dit formulier in.**Aan wie bezorgt u dit formulier?**Het personeelslid bezorgt dit formulier aan zijn school of instelling.* |
|  |
|  | In te vullen door het personeelslid |
|  |
| 1 | Vul uw persoonlijke gegevens in. |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  |
|  | stamboeknummer |   |  |       |  |    |  |    |  |
|  |
| 2 | Verblijft u tijdens uw ziekte op een andere plaats? |
|  | [ ]  | ja. Vul de onderstaande gegevens in. |
|  | straat- en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  |
|  | van | dag |    | maand |    | jaar |      | tot en met | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
|  | [ ]  | nee.  |
|  |
|  | In te vullen door de behandelende geneesheer |
|  |
| 3 | Mag het personeelslid de woning verlaten? |
|  | [ ]  | ja | [ ]  | nee |
|  |
| 4 | Vul de onderstaande verklaring in |
|  | Ik bevestig dat ik het personeelslid heb onderzocht en dat het werkonbekwaam is. |
|  |
|  | van | dag |    | maand |    | jaar |      | tot en met | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
|  | Druk in het vak hiernaast uw stempel / de stempel van … af. |  |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |  |
|  |
|  | **Privacywaarborg** |
|  |
| **5** | *AGODI en AHOVKS verwerken de persoonsgegevens in het kader van het algemeen belang van het dossiers van uw personeelslid. Als u niet wilt dat we de gegevens van dit formulier verwerken, kunt u dat melden door te mailen naar* *dpo.agodi@ond.vlaanderen.be**. We kunnen u dan mogelijk de dienst die u vraagt, niet verstrekken. U kunt ook altijd mailen om te vragen welke persoonsgegevens we verwerken en u kunt ze laten verbeteren of verwijderen. We vragen dan een bewijs van uw identiteit zodat we de gegevens niet meedelen aan iemand die er geen recht op heeft. Als u vragen hebt over de manier waarop we de gegevens verwerken, kunt u contact opnemen met uw werkstation. Bent u het niet eens met de manier waarop we de gegevens verwerken, dan kunt u zich wenden tot de bevoegde toezichthoudende autoriteit. Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u op* [*http://www.agodi.be/over-ons/privacyverklaring*](http://www.agodi.be/over-ons/privacyverklaring) *(AGDODI) en* [*https://www.onderwijs.vlaanderen.be/sites/default/files/atoms/files/Privacyverklaring%20AHOVOKS\_0.pdf*](https://www.onderwijs.vlaanderen.be/sites/default/files/atoms/files/Privacyverklaring%20AHOVOKS_0.pdf) *(AHOVOKS).* |