

**VERKLARING VAN DE PARTNER⁽¹⁾ IN TOEPASSING VAN ARTIKEL 7bis
VAN HET KONINKLIJK BESLUIT NR. 38**

Medewerker: _____ Nummer: _____

1. DE IDENTITEITSGEGEVENS

A. Persoonsgegevens: Rijksregisternummer: - -

Naam: _____ Voornaam: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats _____ Nationaliteit: _____

Burgerlijke staat: _____ Taal: Nederlands - Frans - Duits

B. Correspondentieadres (enkel indien dit verschilt van uw domicilieadres):

Straat: _____ Nr.: _____ Bus: _____

Postcode: _____ Plaats: _____ Land: _____

C. Contactgegevens:

Tel.: _____ / _____ Fax: _____ / _____

E-mail: _____

2. DE IDENTITEITSGEGEVENS VAN UW PARTNER

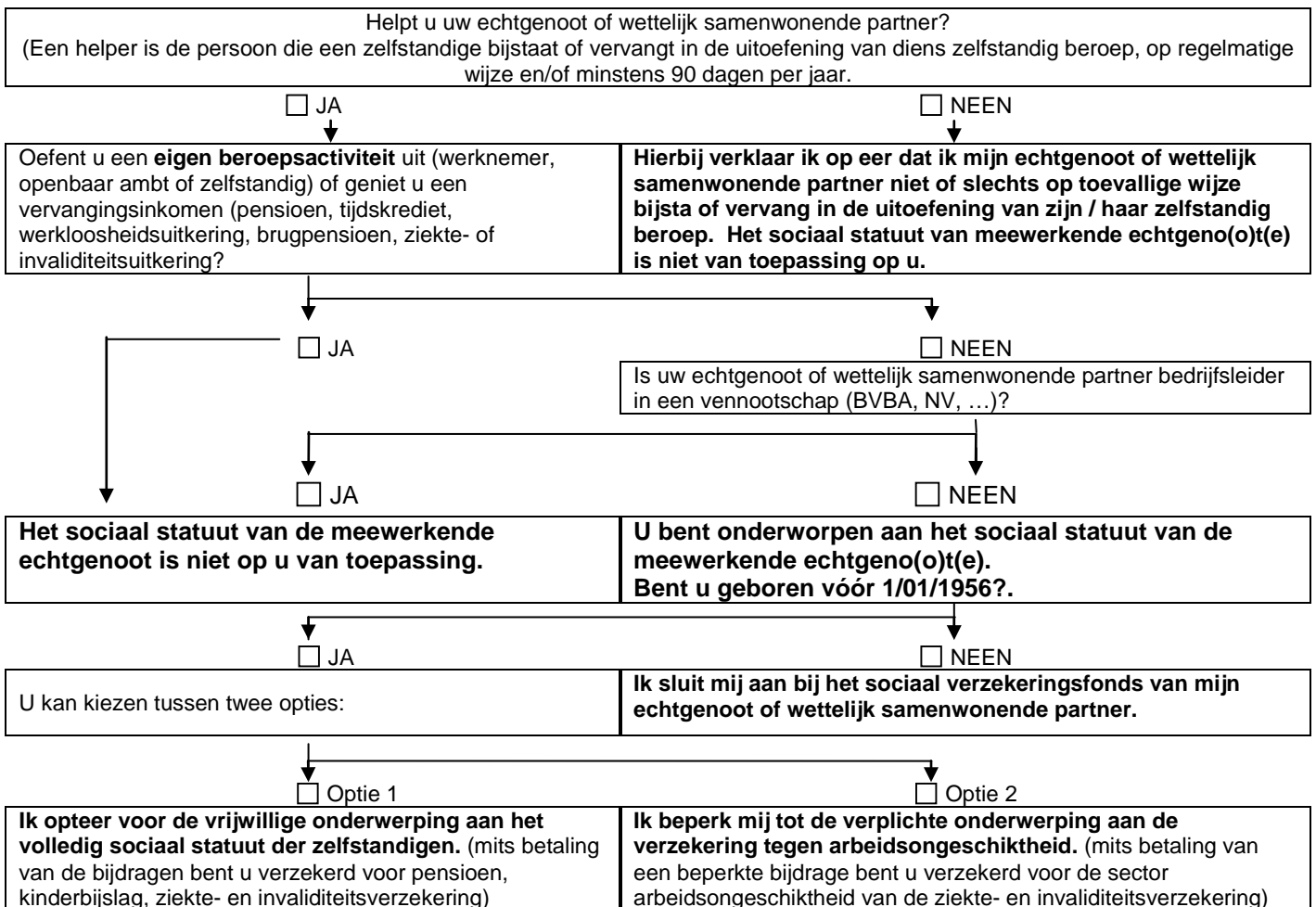
Rijksregisternummer: - -

Naam: _____ Voornaam: _____

3. STROOMSCHEMA

U bent de partner van de hierboven genoemde zelfstandige.

Kruis in het onderstaande schema de vakjes aan die op uw situatie van toepassing zijn:



(1) Onder partner wordt hier verstaan de persoon die gehuwd of wettelijk samenwonend is met een zelfstandige.

4. VERKLARING ONDERTEKENAAR

Ik ben op de hoogte van het feit dat onjuiste en valse verklaringen strafbaar zijn.

- Het sociaal statuut van meewerkende echtgeno(o)t(e) is niet van toepassing op mijn situatie.
- Het sociaal statuut van meewerkende echtgeno(o)t(e) is van toepassing en ik sluit mij aan bij uw sociaal verzekeringsfonds avixi vanaf: _____.

Ik bevestig enerzijds de inlichtingen betreffende het bestaan van de werkingskosten, de berekening van de werkingskosten en de diensten waarop zij recht geven, te hebben ontvangen overeenkomstig artikel 20 § 4 van het KB van 27 juli 1967.

Ik bevestig anderzijds de inlichtingen betreffende de voorlopige bijdragen en hun regularisatie te hebben ontvangen overeenkomstig artikel 41 bis van het KB van 19 december 1967.

Privacy clause – vanwege de GDPR wetgeving moet u duidelijk uw akkoord aanvinken op het voorziene vakje

Ik neem kennis van volgende informatie:

Privacy

De gegevens die u meedeelt aan avixi vzw worden verwerkt en opgeslagen in geïnformatiseerde bestanden.

Avixi vzw verwerkt deze gegevens, en ook de gegevens die u op een later tijdstip verstrekt, om haar administratieve taken uit te voeren. Deze taken omvatten het beheer van uw sociaal statuut als zelfstandige in het kader van het koninklijk besluit nr. 38 van 27 juli 1967 houdende inrichting van het sociaal statuut der zelfstandigen en alle rechten en plichten die daaraan verbonden zijn.

De verwerking gebeurt volgens de Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens (Algemene Verordening Gegevensbescherming).

Op basis van die regelgeving hebt u het recht om informatie te krijgen over de verwerking van uw persoonsgegevens, om ze in te kijken, ze te laten verbeteren of wissen, om de verwerking ervan te laten beperken, om bezwaar te maken tegen de verwerking of te vragen om uw gegevens over te dragen aan een andere verwerkingsverantwoordelijke. Uitgebreide informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens vindt u op de website van avixi vzw onder 'Privacystatement'. Met alle vragen over de bescherming van uw persoonsgegevens kunt u terecht bij de functionaris voor gegevensbescherming (DPO). U kunt hiervoor contact opnemen met avixi vzw (via e-mail: dpo@avixi.be of per post: avixi vzw, DPO, Zeutestraat 2b, 2800 Mechelen).

Elke wijziging van de door u verstrekte gegevens moet binnen de 15 dagen worden meegedeeld aan avixi vzw (artikel 7 van het Koninklijk Besluit van 19 december 1967)

Privacytoestemming

In het kader van de Europese regelgeving over de gegevensbescherming zijn wij verplicht om uw uitdrukkelijke toestemming te vragen voor de verwerking en het gebruik van de volgende contactgegevens: uw e-mailadres, telefoonnummer en gsm-nummer.

Ik geef toestemming om mijn contactgegevens te gebruiken voor het verdere beheer van mijn sociaal statuut door avixi.

Voor het intrekken van uw toestemming kunt u terecht bij avixi vzw (via e-mail: info@avixi.be of per post: avixi vzw, Zeutestraat 2b, 2800 Mechelen).

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn.

Opgemaakt te _____ op ____ / ____ / ____

Handtekening: _____

Aantal bijlagen:

Denk eraan een kopie van het ingevulde formulier te bewaren en de eventuele bijlagen bij te voegen.

avixi sociaal verzekeringsfonds vzw • caisse d'assurances sociales asbl

Mechelen • Zeutestraat 2B • B-2800 Mechelen • T 015 45 12 60
Brugge • Torhoutsesteenweg 384 • B-8200 Brugge • T 050 40 65 65
Brussel • Blanchestraat 15 • B-1050 Elsene • T 02 743 05 10
Hasselt • Geraetsstraat 18 bus 2 • B-3500 Hasselt • T 011 22 27 46

info@avixi.be • www.avixi.be • ON/NE 0410268329 • RPR Antwerpen