



# Autorisatieaanvraagformulier voor gebruik informatievragen in het kader van het Besluit experiment dataminimalisatie basisregistratie personen

## 1 Algemene gegevens

### Aanvrager

Naam overheidsorgaan of (statutaire) naam derde	
Organisatie waar de aanvrager deel van uitmaakt	
Postadres	
Postcode en Plaats	
Algemeen telefoonnummer	
Algemeen e-mailadres	

### Autorisatie (s) die u met informatievragen wilt uitbreiden

Afnemersindicatie	
Datum en kenmerk autorisatiebesluit (en)	

### Contactpersoon basisregistratie personen

Naam en functie	
Telefoonnummer vast	
Telefoonnummer mobiel	
E-mailadres	

### Autorisatiedatum

Gewenste datum inwerkingtreding autorisatie	
---	--

### Bijlage

Ondertekend convenant



## 2 Autorisatieaanvraag

### Informatievragen

Kruis in onderstaande tabel aan voor welke informatievragen/informatieproduct u aanvullend geautoriseerd wilt worden:

Informatievragen/producten	
<input type="checkbox"/>	Leeftijd (PA.GL.01)
<input type="checkbox"/>	Gezagsrelaties (PA.GZ.01)
<input type="checkbox"/>	Voorletters partner (PA.HP.01)
<input type="checkbox"/>	Geheimhouding persoonsgegevens (PA.IN.01)
<input type="checkbox"/>	Voorletters kind (PA.KD.01)
<input type="checkbox"/>	<b>Adressering briefpost</b>
<input type="checkbox"/>	Voorletters (PA.NM.01)
<input type="checkbox"/>	Volledige naam (PA.NM.02)
<input type="checkbox"/>	Aanhef (PA.NM.03)
<input type="checkbox"/>	Aanspreekvorm (PA.NM.04)
<input type="checkbox"/>	Aanspreeknaam (PA.NM.05)
<input type="checkbox"/>	Naamgebruik in lopende tekst (PA.NM.06)
<input type="checkbox"/>	Adresregel 1 (PA.VP.03)
<input type="checkbox"/>	Adresregel 2 (PA.VP.04)
<input type="checkbox"/>	<b>Elektronische adressering</b>
<input type="checkbox"/>	Voorletters (PA.NM.01)
<input type="checkbox"/>	Volledige naam (PA.NM.02)
<input type="checkbox"/>	Aanhef (PA.NM.03)
<input type="checkbox"/>	Aanspreekvorm (PA.NM.04)
<input type="checkbox"/>	Aanspreeknaam (PA.NM.05)
<input type="checkbox"/>	Naamgebruik in lopende tekst (PA.NM.06)
<input type="checkbox"/>	Type nationaliteit (PA.NT.01)
<input type="checkbox"/>	Voorletters ouder (PA.OU.01)
<input type="checkbox"/>	Begindatum adreshouding (PA.VP.01)
<input type="checkbox"/>	Type verblijfplaats (PA.VP.02)
<input type="checkbox"/>	Indicatie vestiging vanuit buitenland (PA.VP.05)
<input type="checkbox"/>	Indicatie vestiging vanuit onbekende verblijfplaats (PA.VP.06)



<p>Geef aan voor welke taak of taken die zijn opgenomen in uw huidige autorisatiebesluit u de hierboven aangekruiste informatievragen/producten nodig heeft.</p>	
<p>Geef aan voor welke categorieën van personen (doelgroepen) die zijn opgenomen in uw huidige autorisatiebesluit u de hierboven aangekruiste informatie nodig heeft voor een goede uitvoering van de taak/taken.</p>	

### Opvraag- en zoekmogelijkheden

<p>Welke zoekingang heeft u nodig om personen in BRP-V te vinden die tot de categorieën van personen (doelgroepen) behoren waar u op grond van uw autorisatiebesluit gegevens van op mag vragen uit de BRP?</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> met geslachtsnaam en geboortedatum</li><li><input type="checkbox"/> met geslachtsnaam, voornamen en gemeente van inschrijving</li><li><input type="checkbox"/> met postcode en huisnummer</li><li><input type="checkbox"/> met straat, huisnummer en gemeente van inschrijving</li><li><input type="checkbox"/> met nummeraanduiding identificatie</li><li><input type="checkbox"/> met adresseerbaar object identificatie</li></ul>
<p>Waarom heeft u de hierboven aangekruiste zoekmogelijkheden nodig?</p>	



### 3 Ondertekening

#### Ondertekening aanvraag

Naam en functie ondertekenaar	
Datum en plaats	
Handtekening ondertekenaar	