Departement Gezondheidstoezicht

Eigen verklaring voor de kandidaat voor het rijbewijs van groep 2

Dossiernummer: **<invulveld>**

Naam: **<invulveld>** Voornaam : **<invulveld>**

Adres: **<invulvelveld>**

Geboortedatum: **<invulveld>** Geboorteplaats: **<invulveld>**

Rijksregisternummer (facultatief): **<invulveld>**

Categorie en/of subcategorie van het huidig rijbewijs:

☐ AM ☐ A1 ☐ A2 ☐ A ☐ B ☐ B+E ☐ C ☐ C+E ☐ C1 ☐ C1+E ☐ D ☐ D+E ☐ D1 ☐ D1+E ☐ G (*)

Afgeleverd te: _____ Nr.: _____

Geldig tot: ___/___/_____ Kandidaat voor een rijbewijs geldig voor de categorie: _____

In voorkomend geval: datum van het vorig onderzoek: ___/___/_____

naam van de onderzoekende arts: _____

	Vragenlijst in te vullen door de kandidaat (kruis de toepasselijke vakken aan)	JA	NEE
1	Bent u in behandeling of in behandeling geweest voor een aandoening van het centrale of perifeer zenuwstelsel, een hersenbloeding, een hersenletsel, een schedelfractuur of een coma?		
2	Bent u in behandeling of in behandeling geweest voor belangrijke stoornissen in uw oordeels-, perceptie-, aanpassingsvermogen of voor een aandoening van de psychomotorische reacties?		
3	Bent u voor een geestesziekte of een andere psychiatrische aandoening in behandeling of in behandeling geweest?		
4	Hebt u grote aanpassingsmoeilijkheden die zich bijvoorbeeld uiten door een onaangepast verkeersgedrag, overdreven risiconeming, ongecontroleerd gedrag?		
5	Bent u in behandeling of in behandeling geweest voor epilepsie, bewustzijnsdalingen, plotseling kort of langdurig bewustzijnsverlies, plotse verlammingen, duizeligheid of evenwichtsstoornissen?		
6	Heeft u overdag abnormale vermoeidheid of slaapneigingen? Indien ja, gelieve het bijkomend vragenlijstje rond vermoeidheid/snurken (FOR 03 02 13) in te vullen		
7	Snurkt u luid tijdens uw slaap? Indien ja, gelieve ook FOR 03 02 13 Vragenlijstje Vermoeidheid/Snurken in te vullen		
8	Bent u in behandeling of in behandeling geweest voor een hart- of vaatziekte, een hartritme- of geleidingsstoornis, een hartinfarct, bloeddrukproblemen?		
9	Heeft u een hartoperatie ondergaan?		
10	Mist u het normale gebruik van een arm, een hand en/of vingers, een been en/of een voet of van de bijhorende gewrichten?		
11	Bent u in behandeling of in behandeling geweest voor diabetes?		
12	Bent u voor een oogziekte in behandeling of in behandeling geweest bij een oogarts?		
13	Heeft u een oogoperatie of laserbehandeling ondergaan?		
14	Draagt u een bril of contactlenzen?		
15	Is uw gezichtsvermogen, -scherpte en/of gezichtsveld aangetast?		
16	Is uw zicht bij schemering of donker verminderd of onvoldoende?		
17	Bent u afhankelijk van het gebruik van alcohol, drugs of overmatig gebruik van geneesmiddelen, of bent u daarvoor in behandeling geweest?		
18	Gebruikt u geneesmiddelen die invloed kunnen hebben op het bewustzijn, de waarneming, het oordeelsvermogen of het normaal functioneren zoals kalmeringsmiddelen, slaapmiddelen, opwekmiddelen, antidepressiva of andere psychofarmaca?		
19	Heeft u een lever- of nieraandoening?		
20	Heeft u een orgaantransplantatie of een andere artificiële implantatie met een mogelijke invloed op uw rijgeschiktheid ondergaan?		

Ik, ondergetekende, verklaar op mijn eer de voorafgaandelijke inlichtingen en vragenlijst naar waarheid te hebben ingevuld en niet aangetast te zijn door enige andere ziekte of andere aandoening die het normaal besturen van een voertuig van een categorie of subcategorie van groep 2, zelfs tijdelijk, zou kunnen verhinderen of belemmeren.

Datum: ___/___/_____ Handtekening van de kandidaat:

Verwerking van de Persoonsgegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (ofwel 'GDPR')

De opgevraagde Persoonsgegevens worden door Mensura verwerkt met inachtname van de Algemene Verordening Gegevensverwerking.

Mensura erkent het principe van minimale gegevensverwerking toe te passen; namelijk enkel de Persoonsgegevens, die essentieel zijn om onze diensten te verlenen, zullen door Mensura opgevraagd en verwerkt worden. In het kader van deze dienstverlening "medisch toezicht" beroept Mensura zich voor de rechtmatige verwerking van uw Persoonsgegevens op de wettelijke verplichting van uw werkgever om zich aan te sluiten bij een externe dienst. Dit met als doeleinde om het welzijn binnen de organisatie te bevorderen. Mensura is als externe dienst gebonden aan de Codex Welzijn op het Werk en haar uitvoeringsbesluiten; waarin de dienstverlening van een externe dienst wettelijk vastgelegd wordt. De rechtmatige verwerking van de Persoonsgegevens vindt aldus zijn grondslag in de artikelen 6.1.c) en 9.2.b) en h) van de GDPR. De verwerkte Persoonsgegevens kunnen – in het kader van medisch toezicht – doorgestuurd worden naar de volgende derden: behandelende arts (mits toestemming van de werknemer), adviserende arts van de mutualiteit, de werkgever en Fedris. De verwerkte Persoonsgegevens worden bewaard voor een termijn van minimum 40 jaar. Als betrokkene heeft u in het kader van deze Algemene Verordening Gegevensbescherming de volgende rechten t.a.v. uw Persoonsgegevens: het recht op inzage, het recht op rectificatie, het recht op wissing of beperking van verwerking, alsmede het recht tegen de verwerking bezwaar te maken en het recht op gegevensoverdraagbaarheid.

Heeft u nog vragen over de manier waarop u deze rechten kan uitoefenen bij Mensura of hoe Mensura omspringt met de verwerking van uw Persoonsgegevens, dan verwijzen wij u graag door naar onze Privacy Policy (https://www.mensura.be/nl/privacy-policy) of onze Data Protection Officer (Privacy@mensura.be).

Mensura Externe Dienst voor Preventie en Bescherming op het Werk V.Z.W.

Maatschappelijke zetel:
Laurentide
Gaucheretstraat 88/90
1030 Brussel

T +32 2 549 71 00
F +32 2 223 52 50
E info.edpb@mensura.be
www.mensura.be

IBAN: BE86 3100 8000 2050 - BIC: BBRUBEBB
KBO: 0410.664.742