

Registratieformulier ZZP

NEDAPO
BEMIDDELING

Uw taak, onze zaak

Achternaam:	
Voorletters:	
Roepnaam:	
BSN:	
Paspoort / Identiteitskaartnummer:	
Geldig tot datum:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Nationaliteit:	
Geboortedatum / - plaats	
Zorgverzekeraar en nummer:	
Bedrijfsverzekering en nummer:	
Telefoonnummer:	
Emailadres:	
KvK nummer:	
BTW nummer:	
Hiernaast een checklist	<input type="checkbox"/> Kopie Paspoort / ID kaart voor en achterkant
deze documenten ontvangen wij	<input type="checkbox"/> Kopie BTW nummer (brief nieuwe nummer)
graag per app of per mail	<input type="checkbox"/> Kopie bankpas
	<input type="checkbox"/> Kopie KvK niet ouder dan 3 maanden
	<input type="checkbox"/> Kopie VCA
	<input type="checkbox"/> Kopie brief BSN nummer
	<input type="checkbox"/> Kopie Bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering



Graag hokje aanvinken bij akkoord onderstaande

Nedapo Bemiddeling verzamelt en verwerkt persoonlijke- en zakelijke gegevens. Nedapo Bemiddeling biedt diensten aan, c.q. wordt ingeschakeld, als "intermediair", in die zin dat wij ZZP professionals bemiddelen, werven, selecteren, presenteren en tijdelijk inzetten bij opdrachtgevers van Nedapo Bemiddeling. Met het invullen van het bovenstaande formulier geeft zelfstandige uitdrukkelijk toestemming zijn of haar persoonlijke- en zakelijke gegevens te verwerken en op te slaan conform de Europeesche privacywet (AVG).