

**REGISTREREN ZORGORGANISATIES/OPLEIDINGSINSTITUUT**

**WIJZIGEN DIRECTIELID/RAAD VAN BESTUUR**

Met het invullen van onderstaande gegevens geeft u het College Zorgopleidingen (CZO) toestemming om de registratie in ‘Mijn CZO’ in te voeren. Met het invullen van de persoonsgegevens bij lid directie/raad van bestuur krijgt deze persoon toegang tot het digitale systeem van audits en erkenningen van de zorgorganisatie/opleidingsinstituut (in ‘Mijn CZO’), met de volgende bevoegdheden:

* Erkenningsaanvragen digitaal accorderen uit naam van de aanvrager;
* Contactpersoon erkenningen en audits (CEA) invoeren of wijzigen in het systeem;
* Heeft inzage in alle erkennings- en auditdossiers van de zorginstelling.

Dit formulier kunt u invullen en e-mailen naar erkenningen@czo.nl. Wanneer wij uw registratie hebben verwerkt, ontvangt u bevestiging op het opgegeven e-mailadres. Hierin staat meer informatie over hoe u kunt inloggen.

|  |
| --- |
| **Gegevens zorgorganisatie/opleidingsinstituut** |
| Naam juridische entiteit\*: |  |
| Postadres: |  |
| Postcode en plaats: |  |
| Is uw organisatie lid van (indien van toepassing): [ ]  NVZ[ ]  NFU[ ]  AZN☐ GGD/GHOR[ ]  Geen lid |
| **Gegevens lid directie/raad van bestuur** |
| Naam (Titulatuur, voorletters, tussenvoegsel, achternaam): |  |
| Functie: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| E-mailadres\*\*: |  |
| **Ondertekening directie/raad van bestuur** |
| Naam: |  |
| Plaats: |  |
| Datum: |  |
| Handtekening: |  |

\*Naam zoals vermeld op de statuten.

\*\*E-mailadres waarmee het lid directie/ raad van bestuur de erkenningsaanvragen digitaal kan accorderen