|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag van toestemming om een fysische ingreep aan een beschermd voorwerp of een beschermde verzameling uit te voeren** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CJM-CG-200422 | | |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Departement Cultuur, Jeugd en Media  **Afdeling Waarborgen en Beheren**  **Team Cultuurgoederen**  Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL  [Contactformulier](https://www.vlaanderen.be/cjm/nl/contactformulier)  [www.topstukken.be](http://www.topstukken.be) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum | | | | |
|  | | | | |
| dossiernummer | | | | |
|  | | | | |
|  | **Waarvoor dient dit formulier?**  Met dit formulier vraagt u de toestemming om een fysische ingreep uit te voeren aan een beschermd voorwerp of een beschermde verzameling in het kader van het Topstukkendecreet. Dit formulier is een toepassing van artikel 9 van het Topstukkendecreet.  **Aan wie bezorgt u deze aanvraag?**  *Mail dit formulier met de bijbehorende bewijsstukken naar* [*topstukken@vlaanderen.be*](mailto:topstukken@vlaanderen.be)*.*  *Waar vindt u meer informatie?*  Meer informatie vindt u op [www.topstukken.be](http://www.topstukken.be). Hebt u nog vragen? Gebruik het [contactformulier](https://www.vlaanderen.be/cjm/nl/contactformulier) op onze website. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van het beschermde voorwerp of de beschermde verzameling | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Identificeer het voorwerp of de verzameling zo volledig mogelijk.  *Vermeld, indien mogelijk, onder meer de maker, de titel, de datering, de plaats van bewaring, de instelling, de collectie en het inventarisnummer.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de aanvrager | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vul uw gegevens in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | hoedanigheid | | | | | | | |  | | eigenaar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | beheerder | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam of naam organisatie | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ondernemingsnummer | | | | | | | | |  | | . |  | | . |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | BIC | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Vul de gegevens van de contactpersoon in.  *De contactpersoon is de persoon met wie de verdere briefwisseling wordt gevoerd. Als de aanvrager zelf als contactpersoon optreedt, hoeft u deze vraag niet in te vullen.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoon- of gsm-nummer | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de fysische ingreep | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Wat is de aard of het doel van de ingreep? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | beveiliging | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | restauratie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | conservatie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | andere: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Geef een korte samenvatting van de huidige conditie van het werk.  *Neem een uitgebreide toestandsbeschrijving op in een document dat u bij dit formulier voegt.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Geef een korte schematische samenvatting van de fysische ingrepen die u gepland hebt.  *Neem het uitgebreide behandelingsvoorstel op in een document dat u bij dit formulier voegt.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Wat is de geplande uitvoeringstermijn? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | van | | dag |  | | maand | |  | | | jaar | |  | | | | tot en met | | | | | | dag |  | maand | | |  | | jaar | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Waar zou de ingreep worden uitgevoerd? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de ontwerper(s)of uitvoerder(s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Vul de gegevens van de ontwerper(s) in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | ontwerper 1 | | | | | | | | | | |  | | ontwerper 2 | | | | |  | ontwerper 3 | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  | organisatie | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  | website | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | Vul de gegevens van de uitvoerder(s) in. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | uitvoerder 1 | | | | |  | | uitvoerder 2 | | |  | uitvoerder 3 |
|  | | voor- en achternaam | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | organisatie | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | straat en nummer | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | postnummer en gemeente | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | telefoonnummer | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | e-mailadres | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | website | |  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Bij te voegen bewijsstukken | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | **Voeg de volgende bewijsstukken bij dit formulier en vink ze af in de onderstaande aankruislijst.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | het curriculum vitae van de uitvoerders van de fysische ingreep | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | een uitgebreide toestandsbeschrijving met een foto van het beschermde voorwerp of de beschermde verzameling | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | een uitgebreid behandelingsvoorstel voor het beschermde voorwerp of de beschermde verzameling | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ik verklaar dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | datum | | | | dag |  | maand |  | | jaar | |  |  | | |
|  | | handtekening | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Privacywaarborg | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | *Het Departement Cultuur, Jeugd en Media verwerkt uw persoonsgegevens om uw aanvraag te onderzoeken. Als u niet wilt dat we uw gegevens verwerken, kunt u dat melden door te mailen naar de* [*functionaris voor gegevensverwerking*](mailto:mario.commeyne@vlaanderen.be)*. We kunnen u dan mogelijk de dienst die u vraagt, niet verstrekken. U kunt ook altijd mailen om te vragen welke persoonsgegevens we verwerken en u kunt ze laten verbeteren of verwijderen. We vragen dan een bewijs van uw identiteit zodat we uw gegevens niet meedelen aan iemand die er geen recht op heeft.*  *Als u vragen hebt over de manier waarop we uw gegevens verwerken, kunt u mailen* naar *de* [*functionaris voor gegevensverwerking*](mailto:mario.commeyne@vlaanderen.be)*. Bent u het niet eens met de manier waarop we uw gegevens verwerken, dan kunt u zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer/Gegevensbeschermingsautoriteit (Drukpersstraat 35, 1000 Brussel). Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u op* [*www.cjsm.be*](http://www.cjsm.be)*.* | | | | | | | | | | | | | | | |