



DHH Plan van Aanpak Wpg

Dit document is bedoeld voor: DT Handhaving
Verantwoordelijk directeur: 5.1 lid 2 sub e
Beoogd doel: Plan van aanpak om te komen tot Wpg-compliance
Bijlagen bij dit document: *Bijlage 1: UWV_Assurancerapport Privacy audit Wpg 2022_1.0 (Long form)*
Bijlage 2: Onderzoeksrapport Toezicht naleving WPG 2022 vs 0.9

Versiebeheer

Versie	Datum	Status	Bewerkt door	Bewerking
0.9	02-06-2023	Concept	BSO DHH	Aanbieding finale concept aan DT.
1.0	12-06-2023	Definitief	BSO DHH	Plan van aanpak goedgekeurd en vastgesteld door DT op 12 juni '23.

Inhoud

DHH Plan van Aanpak Wpg	1
Versiebeheer	1
1 Context	3
2 Werkwijze	4
2.1 Opzet, bestaan en werking	4
2.1.1 Opzet	4
2.1.2 Bestaan	4
2.1.3 Werking	4
2.2 ISMS	4
2.3 Controls	4
2.4 Control tracking	4
2.5 Risicoactieplan	4
2.6 Verklaring van toepasselijkheid	5
2.7 Three lines of defense	5
2.8 PDCA	5
2.9 Contact AP	6
3 Rapportage en verantwoording	7
3.1 Kwartaalrapportage	7
3.2 Verantwoording - ICV Wpg	7
3.3 Klankbordgroep Wpg	7
3.4 Externe/interne audit	7
4 Planning	8
4.1 Mijlpalen	8
4.1.1 Mijlpaal 1: Plan van aanpak (01-06-2023)	8
4.1.2 Mijlpaal 2: Opzet (01-01-2024)	8
4.1.3 Mijlpaal 3: Bestaan (01-07-2024)	9
4.1.4 Mijlpaal 4: Werking (01-07-2025)	9
4.2 Verbeteracties n.a.v. privacy audit	9
5 Onderzoek: 'Noodzaak afhandeling strafrechtelijke dossiers door UWV'	10
6 Impact en risico's	11
6.1 Impact	11
6.2 Risico's	11
7 Appendix 1: Opvolging bevindingen AD	12

1 Context

Binnen de Directie Handhaving (DHH) wordt gewerkt met dossiers in het strafrechtelijke domein; daarop is de Wet politiegegevens (Wpg) van toepassing. Zolang UWV strafrechtelijke gegevens in het kader van de Wpg verwerkt, heeft UWV de verplichting om aan die wetgeving te voldoen. Vanwege de hoge mate van vertrouwelijkheid van deze data en om de privacy-rechten van cliënten te kunnen waarborgen werkt UWV aan het aantoonbaar maken van compliance aan deze wetgeving. Vanwege het privacy- en juridisch belang wordt de mate van compliance periodiek getoetst.

De meest recente toetsing vond plaats in december 2022. Op 7 maart 2023 is door de Accountantsdienst (AD) UWV het definitieve Assurancerapport ten aanzien van de privacy audit op de Wet politiegegevens (Wpg) gedeeld met de (gedelegeerd) verwerkingsverantwoordelijke, tevens directeur van DHH. Dit naar aanleiding van de wettelijke eis om periodiek een externe audit uit te voeren op de verwerking van politiegegevens in het kader van de handhavingstaak van UWV¹.

Vervolgens heeft op 9 maart 2023 binnen DHH afstemming over acute verbeteracties plaatsgevonden tussen Hoofd Informatievoorziening (IV), Business Security Officer (BSO), Manager Handhaving, Bevoegd Functionarissen (BF) en kwaliteitsadviseurs namens de afdeling Business Control & Kwaliteit (BC&K). Uit dit overleg is een prioritering overeengekomen ten aanzien van de volgordelijkheid van de direct uit te voeren acties. Deze volgordelijkheid is tot stand gekomen door het prioriteren op urgentie, impact en geschat risico van de bevindingen uit de audit Wpg (bijlage 1). De uitkomsten van dit overleg zijn verder uitgewerkt in hoofdstuk 3.2 van dit plan van aanpak.

In de nasleep van het op 9 maart 2023 gevoerde overleg is naast het initiëren van verbeteracties overeengekomen om te onderzoeken of het voor UWV noodzakelijk is BOA's in dienst te hebben. Dit initiatief is op directieniveau afgestemd en akkoord bevonden met DHH, AD, Functionaris Gegevensbescherming (FG) en Juridische Zaken (JZ). Tot nader order lopen het Wpg-verbetertraject en dit onderzoek parallel. Verdere context en concrete vragen zijn verder uitgewerkt in hoofdstuk 5 van dit plan.

In hoofdstuk 2 van het plan van aanpak is de beoogde werkwijze voor het toetsen en monitoren van compliance aan de Wpg beschreven. DHH sluit met deze werkwijze aan op het framework dat gehanteerd wordt voor de compliance-ambitie ten aanzien van de BIO.

In hoofdstuk 3 is benoemd hoe verantwoording wordt afgelegd over de voortgang en hoe hierover wordt gerapporteerd.

In hoofdstuk 4 is uiteengezet welke mijlpalen geïdentificeerd zijn en welke stappen voor elke mijlpaal noodzakelijk zijn om binnen afzienbare en realistische termijn Wpg-compliant te zijn.

In hoofdstuk 5 de vraag toegelicht of het voor UWV daadwerkelijk noodzakelijk is om BOA's in het strafrechtelijke domein in eigen dienst te hebben. De implicaties die verbonden kunnen worden aan het antwoord op deze vraag worden kort uiteengezet en gedurende het implementeren van dit plan in de praktijk getoetst.

Ten slotte is in hoofdstuk 6 een beknopte impact- en risicoanalyse opgenomen.

¹ Artikel 33 Wpg; Art. 6:5, lid 1 Bpg; Beheersingsmaatregel 29, Norea Handreiking privacy audit Wpg voor BOA's, 2021.

2 Werkwijze

2.1 Opzet, bestaan en werking

Ten aanzien van de verwerking van strafrechtelijke gegevens heeft de organisatie (DHH) beheersingsmaatregelen getroffen die jaarlijks in opzet, bestaan en werking worden getoetst. Daarbij wordt gebruik gemaakt van de drie criteria die gedefinieerd worden overeenkomstig de door AD gehanteerde criteria in het Assurance rapport en de Norea Handreiking Wpg.

2.1.1 *Opzet*

De organisatie heeft de beheersingsmaatregelen beschreven die, indien deze werken zoals beschreven, een redelijke mate van zekerheid bieden dat voldaan is aan de borging van de wettelijke eisen met betrekking tot de verwerking van politiegegevens door boa's.

2.1.2 *Bestaan*

De organisatie heeft de beheersingsmaatregelen overeenkomstig de opzet daadwerkelijk geïmplementeerd en toegepast.

2.1.3 *Werking*

De organisatie heeft de beheersingsmaatregelen gedurende de verslaggevingsperiode volgens de opzet toegepast, ingeval van handmatige beheersingsmaatregelen zijn deze toegepast door competente en bevoegde personen.

2.2 ISMS

Om te komen tot Wpg compliance dient een eenmalige implementatie van hieronder beschreven werkwijze plaats te vinden. Daarbij kan worden aangesloten op werkzaamheden en documentatie die in voorliggende jaren is opgezet. Het implementeren van deze systematische werkwijze gaat gepaard met een focus op aantoonbaarheid van effectief geïmplementeerde maatregelen en daarmee compliance aan de Wpg.

Het normenkader voor de privacy audit Wpg is volgens de Regeling periodieke audit politiegegevens de Wpg zelf. In dat licht worden de normen uit de Wpg, zoals uiteengezet in de NOREA Handreiking Wpg, overgenomen in het ISMS van DHH.

2.3 Controls

In aansluiting op de implementatie van het ISMS voor de BIO, is het de bedoeling om ook voor de Wpg de beheersmaatregelen te vertalen naar toetsbare controls. Dit betekent dat voor elk van de beheersmaatregelen de opzet zodanig specifiek is gedefinieerd dat toetsbaar is of in de praktijk volgens de minimale eisen van de Wpg gewerkt wordt.

2.4 Control tracking

Het periodiek toetsen of de controls inderdaad worden nageleefd is de control tracking. Deze toets zal voor elke control periodiek worden uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van de BSO DHH. Uitzonderingen hierop worden eens per jaar vastgesteld in een verklaring van toepasselijkheid op de beheersmaatregelen uit de Wpg (zie 2.6). Op basis van de vastgestelde scope wordt de toetsing van maatregelen gepland.

2.5 Risicoactieplan

Op basis van de control tracking kan worden geconcludeerd dat een control al dan niet effectief is in opzet, bestaan en werking. De conclusie dat een control effectief is, leidt tot het advies om



de maatregel op dezelfde wijze te continueren. Een negatieve conclusie op de control tracking leidt tot het opstellen van een risicoactieplan.

Het risicoactieplan is een concrete actie die wordt opgenomen in het risicoregister van de afdeling IB&P. In dit plan is tenminste opgenomen: de verbeteractie, deadline en actiehouder. De opvolging en monitoring van de risicoactieplannen vindt plaats door de maandelijkse risicomangementcyclus van het IB&P-team waarin de status en opvolging van allerlei relevante risico's voor DHH wordt gevolgd.

2.6 Verklaring van toepasselijkheid

Jaarlijks wordt door de BSO een verklaring van toepasselijkheid opgesteld waarin is vastgelegd welke normen van de Wpg in scope zijn voor de compliance verantwoording in het komende jaar. Deze verklaring wordt in combinatie met het in- of externe auditrapport (inclusief gerelateerde verbeteracties) ter vaststelling voorgelegd aan het DT DHH.

2.7 Three lines of defense

Het toezicht op de mate van compliance aan de Wpg volgt het 'three lines of defense'-principe. Het doel van deze inrichting is om gezamenlijk, als samenwerkend geheel, de compliance aan de Wpg te borgen.

De afdeling Uitvoering en het team IB&P vormen samen de '1st line of defense'. Het ten uitvoer brengen van de beheersmaatregelen is de verantwoordelijkheid van de Uitvoering Handhaving. Het beheer en de toetsing van het ISMS Wpg is de verantwoordelijkheid van IB&P DHH.

De afdeling BC&K is de '2nd line of defense' en is verantwoordelijk voor het periodiek en steekproefsgewijs toetsen van de werkwijze rond de Wpg middels een systeemtoets waarin de focus ligt op het proces en de reproduceerbaarheid, vergelijkbaar met de procesgerichte kwaliteitsborgingsrol vanuit de 2e lijn met betrekking tot de BIO. Voor een meer inhoudelijke toets wordt gesteund op de BSO en AD. Daarnaast toetst BC&K of het ICV die door de eerste lijn wordt opgesteld een adequaat beeld geeft van de actualiteit. Dit doet BC&K vanuit haar natuurlijke tweedelijnsrol die zij bijvoorbeeld ook uitvoert voor de BIO.

De interne audit wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van BC&K. Vanwege de eisen die vanuit de wet worden gesteld aan het kennisniveau van de interne auditor is de denkrichting dat BC&K in de uitvoering van de interne audit ondersteund wordt door de AD of mogelijk een externe partij. De exacte rolverdeling en borging van kennis en kwaliteit met betrekking tot het uitvoeren van de interne audit zijn nog onderwerp van gezamenlijk overleg. Dit punt dient voor 2024 verder uitgewerkt te zijn, omdat de periode van toetsing in de eerstvolgende interne audit heel 2024 is. Op deze manier kan de interne auditor al gedurende het jaar invulling geven aan de rol en zodoende beslagen ten eis komen.

De FG vormt samen met de AD de '3rd line of defense'. BG is daarmee verantwoordelijk voor het toezicht op de naleving van de Wpg-beginselen. Daarnaast wordt eens in de vier jaar een privacy audit uitgevoerd waarin de AD optreedt als externe auditor.

2.8 PDCA

De voorgestelde werkwijze bevat alle elementen van het cyclisch verbeteren volgens het PDCA-principe. De 'plan-fase' wordt gekenmerkt door het definiëren van toetsbare opzet van controls (IB&P en Uitvoering). De 'do-fase' wordt gekenmerkt door het daadwerkelijk uitvoeren van de controls en de implementatie ervan in de huidige werkwijze (Uitvoering en IB&P). De 'check-fase' wordt gekenmerkt door het periodieke toetsen op compliance en kwaliteit door middel van



het 'three lines of defense' mechanisme (IB&P, BC&K, BG, AD). De 'act-fase' wordt gekenmerkt door het opstellen van concrete verbeteracties en de monitoring op implementatie daarvan (Uitvoering, IB&P, BC&K).

2.9 Contact AP

De resultaten van de externe audit en van de eventuele herbeoordeling dienen aan de AP te worden opgestuurd. Verslagen van interne audits en verbeterplannen hoeven niet met de AP te worden gedeeld. Het contact met de AP over de Wpg verloopt uitsluitend via de afdeling JZ.

3 Rapportage en verantwoording

3.1 Kwartaalrapportage

Door middel van de in hoofdstuk 2 uitgewerkte werkwijze zal structureel en systematisch inzicht verkregen worden in de effectiviteit van geïmplementeerde maatregelen. Hierover zal door de BSO gerapporteerd worden in de maandrapportage IB&P en beknopt in de maandrapportage van BC&K.

3.2 Verantwoording - ICV Wpg

Jaarlijks wordt door de BSO, als aangewezen verantwoordelijke voor het Wpg-compliance traject, verantwoording afgelegd over de status en bereikte voortgang op Wpg-compliance middels een In Control Verklaring (ICV). De verantwoording wordt afgelegd aan de gedelegeerd verwerkingsverantwoordelijke en de RvB.

3.3 Klankbordgroep Wpg

De directeur DHH, directeur AD en de FG Wpg vormen samen een klankbordgroep Wpg. Aan hen wordt door de BSO DHH maandelijks gerapporteerd over de voortgang op het plan van aanpak ten aanzien van de benoemde verbeterpunten in het Assurance rapport van de AD. Deze klankbordgroep is in het leven geroepen om de kwaliteit en voortgang te bewaken naar aanleiding van de negatieve conclusie die door de AD is afgegeven in het Assurance rapport.

Na oplevering van het plan van aanpak zal de klankbordgroep eens per kwartaal bij elkaar komen om de voortgang te bespreken aan de hand van de kwartaalrapportage.

3.4 Externe/interne audit

In Q1 2024 zal er, zoals aanbevolen op basis van de bevindingen uit de audit van 2022, een externe audit plaatsvinden om vast te stellen dat voldoende voortgang wordt gemaakt ten aanzien van de compliance aan de Wpg. In 2023 zal daarom geen formele interne of externe audit plaatsvinden.

De eerstvolgende interne audit zal plaatsvinden in Q4 2024.

Volgens de planning van de Autoriteit Persoonsgegevens zal voor 31-12-2025 het volgende externe auditrapport ingeleverd moeten worden. Dit betekent dat in Q3 en Q4 van 2025 de voorbereidingen en daadwerkelijke uitvoering van deze externe audit plaats zullen vinden. Hiermee is rekening gehouden in de planning van op te leveren mijlpalen (hoofdstuk 4).

4 Planning

	<i>Mijlpaal 1</i> <i>Juni 2023</i>	<i>Mijlpaal 2</i> <i>Januari 2024</i>	<i>Mijlpaal 3</i> <i>Juli 2024</i>	<i>Mijlpaal 4</i> <i>Juli 2025</i>
Opzet	In control	Compliant	Compliant	Compliant
Bestaan	In control	In control	Compliant	Compliant
Werking	In control	In control	In control	Compliant

4.1 Mijlpalen

Ten aanzien van het compliant raken aan de Wpg is een aantal mijlpalen met gerelateerde doelstelling(en) uiteengezet.

Bij het opstellen van de planning is rekening gehouden met de door AD gehanteerde definitie van 'werking' die uitgaat van een periode van 12 maanden waarin aantoonbaar gewerkt wordt volgens de gedefinieerde opzet van een maatregel. Dit principe zorgt ten aanzien van compliance op het gebied van werking voor een doorlooptijd van één jaar nadat het bestaan van alle controls is aangetoond.

4.1.1 *Mijlpaal 1: Plan van aanpak (01-06-2023)*

Het primaire doel is het opleveren van een plan van aanpak Wpg, zodat dit binnen de wettelijke termijn van 3 maanden na het verstrekken van de resultaten van de privacy audit door de AD gecommuniceerd kan worden aan de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).

Daarnaast is op basis van urgentie, impact en risico de inschatting gemaakt dat verschillende acties gelijktijdig aan het ontwikkelen van een plan van aanpak geïnitieerd dienen te worden.

Concreet betreft dit vijf acties waarbij de BSO als actiehouders fungeert:

- Start met het uitvoeren van een risicoanalyse en het definiëren van de 'opzet' per control.
- Herijken van de GEB BOA zodanig dat alle vereiste elementen vanuit de Wpg daarin zijn meegewogen.
- Vastleggen van de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden per rol die een taak heeft in het groeiproces naar Wpg-compliance.
- Opstellen van de verklaring van toepasselijkheid voor de voorliggende controleperiode (maart 2023 tot maart 2024).
- Vaststellen of het mogelijk en wenselijk is de toetsing door IB&P in de eerste lijn uit te voeren middels gebruik van GRC Control ISMS.

4.1.2 *Mijlpaal 2: Opzet (01-01-2024)*

Gedurende de termijn voor mijlpaal 2 (dus voor de heruitvoering externe audit in Q1 2024) zal DHH zich buigen over de implementatie van de door AD en FG (bijlagen 1 en 2) voorgestelde verbeterpunten. De BSO neemt hiervoor het initiatief en fungeert als aanspreekpunt voor de klankbordgroep.

De primaire doelstelling voor deze fase is duidelijkheid verschaffen aan zowel Uitvoering als de partijen met een toetsende rol, welke ondergrens UWV hanteert om te bepalen of in voldoende mate wordt voldaan aan de Wpg. Met andere woorden het vaststellen van de interpretatie van de Wpg door DHH. Daarmee heeft UWV de beheersingsmaatregelen in opzet in zoverre gedefinieerd dat duidelijk is waar de organisatie minimaal aan moet voldoen om aan te kunnen tonen dat binnen de kaders van de Wpg gewerkt wordt.

In deze fase ligt de focus op het definiëren van opzet voor alle maatregelen die in gezamenlijkheid voldoende zekerheid moeten geven over het werken overeenkomstig de gestelde eisen in de Wpg. Om dit te bereiken zal met Uitvoering, BC&K, FG/BG, AD en indien nodig JZ en JKC geschakeld worden om de Wpg te interpreteren en vertalen naar een toetsbare minimumeis per control. Dit vergt enige tijd en afstemming. Om de doorlooptijd te beperken wordt door IB&P een eerste interpretatie van de controls gedeeld met de genoemde gesprekspartners. Vervolgens worden in 5 sessies van 2 uur steeds 6 controls besproken. De feedback en afstemming uit deze sessie wordt verwerkt, waarna de resultaten via de mail gedeeld worden met de gesprekspartners. Hier kan nog een keer op gereageerd worden om kleine nuances aan te brengen, waarna de controls voor dit controlejaar worden vastgesteld.

Aan het einde van het controlejaar (maart 2024) zal, in lijn met het PDCA-gedachte een review worden uitgevoerd op de opzet van alle controls. Dat is de gelegenheid om de effectiviteit van de 'opzet' van controls te bepalen en de invulling of kwaliteit ervan te herijken.

Een secundair doel voor deze fase is het verder uitwerken van de concrete verbeteracties die geïmplementeerd moeten worden en een start maken met het gefaseerd uitrollen van deze verbeteracties. Dit ter voorbereiding op de derde mijlpaal waarin het compliant raken qua 'bestaan' centraal staat.

4.1.3 **Mijlpaal 3: Bestaan (01-07-2024)**

Voor het toewerken naar compliance qua bestaan is het noodzakelijk dat de opzet eerst is vastgesteld. Vervolgens kunnen de verbeteringen worden geïmplementeerd en kan onafhankelijk worden aangetoond dat aan de gestelde eisen in opzet ook in praktijk (dus in bestaan) wordt voldaan.

4.1.4 **Mijlpaal 4: Werking (01-07-2025)**

Om in deze laatste fase ook de werking van Wpg-controls te kunnen aantonen wordt een periode van een jaar gehanteerd. Deze periode wordt ook door de externe auditor gebruikt om werking vast te kunnen stellen. Om werking gedurende periode van een jaar aantoonbaar te maken is het nodig dat per einde mijlpaal 3 aantoonbaar wordt gemaakt dat de controls ten minste eenmalig zijn geïmplementeerd en daarmee voldoen in bestaan. Die basis is nodig om vervolgens een jaar later werking aan te kunnen tonen.

Het voldoen aan de controls in het kader van de Wpg per juli 2025 wil niet zeggen dat uit audits of toetsing geen bevindingen meer komen. Vanwege het geïntegreerde PDCA-gedachtengoed in deze werkwijze is het goed mogelijk dat ook na juli 2025 verbeteracties plaats blijven vinden. Het is wel zo dat dit verbeteracties zijn om het volwassenheidsniveau te verhogen. De basis-compliance is, als het goed is, dan al op orde.

4.2 **Verbeteracties n.a.v. privacy audit**

De verbeteracties die nodig zijn om te komen tot compliance aan de Wpg en daarmee recht te doen aan de belangen van onze cliënten, zijn beknopt beschreven in Appendix 1. Zoals onder 4.1.3 is benoemd, wordt eerst gewerkt aan het definiëren van de opzet en zal gelijktijdig concreter invulling gegeven worden aan de in Appendix 1 beschreven oplossingsrichting.



5 Onderzoek: 'Noodzaak afhandeling strafrechtelijke dossiers door UWV'

Naar aanleiding van de aandachtspunten die door de AD zijn gesignaleerd in de recente privacy audit Wpg is vanuit de Uitvoering de vraag gesteld of het daadwerkelijk noodzakelijk is voor het UWV om te werken met BOA's in het strafrechtelijke domein, of dat dit iets is wat kan worden uitbesteed. De achtergrond van deze vraag is de hoeveelheid werk en administratieve handelingen die noodzakelijk zijn om aan de Wpg te voldoen, terwijl het jaarlijks om een beperkt aantal (ongeveer 50) strafrechtelijke dossiers gaat dat vermoedelijk de komende jaren alleen maar afneemt.

Een schriftelijke inventarisatie op directieniveau tussen DHH, AD, FG en JZ geeft voldoende aanleiding om deze vraag verder te onderzoeken en te kijken naar mogelijke alternatieven.

Gedurende de loop van dit onderzoek blijft DHH werken met gegevens die vallen onder de Wpg. Deze uitgangspositie is de aanleiding voor het opstellen van een plan van aanpak en het implementeren van verbeteringen. Het doel is om de doorlooptijd van dit tweesporenbeleid zo kort mogelijk te houden.

Op basis van de uitkomsten van het onderzoek zal worden vastgesteld hoe het vervolgtraject eruitziet.

6 Impact en risico's

6.1 Impact

De impact van dit implementatieplan Wpg focust zich primair rond het IB&P-team en de Uitvoering. Daarnaast zal, in meer of mindere mate, gesteund worden op de kennis en capaciteit van BC&K, FG/BG en waar nodig JZ en JKC. De impact kan nader geduid worden op het moment dat concreet is hoe de opzet van maatregelen eruit ziet en welke stakeholders een rol krijgen bij het implementeren en uitvoeren daarvan.

6.2 Risico's

Voor de planmatige uitwerking en implementatie van dit plan van aanpak zijn verschillende zaken voorwaardelijk en vormen daarmee een potentieel risico voor het behalen van de gedefinieerde mijlpalen.

- Inhoudelijke kennis van stakeholders die nodig is voor het correct en volledig interpreteren van de Wpg en het implementeren van dit plan van aanpak.
- Beschikbaarheid van bekwaam personeel voor het tijdig en juist implementeren en uitvoeren van de gedefinieerde beheersingsmaatregelen die nodig zijn om te komen tot Wpg-compliance.
- Urgentie bij het DT op basis van het juridische en publieke afbreukrisico dat gerelateerd is aan dit dossier; daarmee hangt samen het beschikbaar stellen van capaciteit en financiële middelen om het tijdig en correct implementeren van dit plan van aanpak mogelijk te maken.



Memo

Datum
Mei 2023

■ [Redacted]

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



Memo

Pagina
13 van 18

		[Redacted text]	
■	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]
■	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]
■	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]
■	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]



Memo

Pagina
15 van 18

		[Redacted text]	
		[Redacted text]	
■	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]
■	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]
■	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]
■	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]
■	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]



Memo

Pagina
16 van 18

■	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
■	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



Memo

Pagina
17 van 18

■		<p>[Redacted text block]</p>	<p>[Redacted text block]</p>
■		<p>[Redacted text block]</p>	<p>[Redacted text block]</p>
■		<p>[Redacted text block]</p>	<p>[Redacted text block]</p>
■		<p>[Redacted text block]</p>	<p>[Redacted text block]</p>
■		<p>[Redacted text block]</p>	<p>[Redacted text block]</p>



Memo

Pagina
18 van 18

		[Redacted text]	
[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]	[Redacted text]