



BEGÄRAN OM HANTERING AV PERSONUPPGIFTSBEHANDLING

(RÄTTELSE, RADERING, BEGRÄNSNING,
DATAPORTABILITET OCH INVÄNDNING)

Enligt artikel 16, 17, 18, 20 och 21 i dataskyddsförordningen

Jag begär hantering (kryssa i relevant ruta):

<input type="checkbox"/>	För mig själv
<input type="checkbox"/>	Som vårdnadshavare (om fler än en ska samtliga vårdnadshavare skriva under blanketten)
<input type="checkbox"/>	Med fullmakt för (ange namn och personnummer):

NAMNUPPGIFTER

Förnamn	Efternamn
Postadress	
Personnummer	
Telefonnummer	
Mailadress	

Jag önskar följande hantering av personuppgifter (kryssa för önskad ruta):

<input type="checkbox"/>	Begäran om rättelse , enligt artikel 16 i dataskyddsförordningen
<input type="checkbox"/>	Specificera nedan vilka uppgifter som önskas rättade:
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Begäran om radering , enligt artikel 17 i dataskyddsförordningen
<input type="checkbox"/>	Specificera nedan vilka uppgifter som önskas raderade:
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Begäran om begränsning av behandling , enligt artikel 18 i dataskyddsförordningen
<input type="checkbox"/>	Specificera nedan vilken behandling som önskas begränsad:
<input type="checkbox"/>	



Begäran om dataportabilitet, enligt artikel 20 i dataskyddsförordningen
Specificera nedan vilka uppgifter som önskas överföras:

Begäran om invändning mot behandling, enligt artikel 21 i dataskyddsförordningen
Specificera nedan vilken behandling som önskas invända emot:

För eventuella övriga upplysningar, specificera nedan:

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Underskrift

Namnförtydligande

.....
Ifylles av tjänsteman:

Giltig legitimation
Fullmakt, i original, inlämnad

Underskrift