

BEGÄRAN OM RÄTTEN TILL INSYN AV LOGGUPPGIFTER KUNGSVÄGENS ARBETSHÄLSA

Mottagaren fyller i

		Blanketten har mottagits	
		Mottagare	
Personuppgifter	Efternamn	Alla förnamn	
	Personbeteckning	Telefonnummer	
	Gatu- och postadress		

På grundval av 18 § i lagen om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården ber jag om att få veta vem som har använt mina personregisteruppgifter samt grunden för användningen.

Motiveringar och eventuella misstankar om missbruk	
Den tidsperiod som jag vill ha uppgifter om	
Datum och plats	
Underskrift och namnförtydligande	

Personen som behandlar begäran om kontroll fyller i

Begäran om rätt till insyn har bestyrkts	Datum och underskrift
Åtgärder	Personen ovan <input type="checkbox"/> har fått möjlighet att ta del av de uppgifter som berör honom eller henne <input type="checkbox"/> har fått uppgifterna med sig <input type="checkbox"/> har förvägrats rätten till insyn i uppgifter. Ett separat intyg om vägran med motiveringar har getts enligt 28 § i personuppgiftslagen. <input type="checkbox"/> om personen finns inga uppgifter i registret
Personen som utlämnat uppgifterna	Jag har kontrollerat kundens identitet och lämnat ut uppgifterna _____ / _____ 20_____ Datum Underskrift

Blankettens returadress:

