



## Begäran om rättelse, radering eller dataportabilitet

### Jag söker:

- ☐ för mig själv
- ☐ som vårdnadshavare (ange namn och personnummer)
- ☐ med fullmakt för (ange namn och personnummer)

.....

### Jag önskar:

- ☐ invändning
- ☐ begränsning
- ☐ rättelse
- ☐ radering
- ☐ dataportabilitet

Begäran gäller (nämnd eller bolag):

.....

### 1. Min begäran gäller följande uppgifter:

a) beskrivning av uppgiften/uppgifterna

.....

.....

.....

.....

b) grunderna för min begäran

.....

.....

.....

.....



**Mina kontaktuppgifter:**

.....  
Namn:

.....  
Personnummer:

.....  
Gatuadress:

.....  
Postnummer och ort:

.....  
Telefonnummer:

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift

**Fylls i av tjänsteperson (signeras på raden under vid kontroll):**

☐ giltig legitimation

.....

☐ giltig fullmakt

.....

Underskrift (tjänsteperson): .....