

## Begäran om registerutdrag

Jag begär, med stöd av artikel 15 GDPR, besked om behandlingen av mina personuppgifter och information kring behandlingen som sådan.

\*Jag söker:

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

---

---

Nedan finns ett formulär som vi önskar att du som begär ett registerutdrag fyller i. Det underlättar väsentligt för oss om du kryssar i vilka register du är intresserad av att få utdrag från (de flesta som begär registerutdrag vill dessutom begränsa mängden information till den som är av intresse för dem). Vi ber dig att fylla i samtlig obligatorisk(\*) information och skicka tillbaka blanketten till oss via ordinarie post.

Skicka din begäran, tillsammans med en kopia av din legitimation, till

Bluescreen AB  
Ref. GDPR  
Stansargränd 4  
721 30 Västerås

### **Fylls i av den som begär registerutdrag**

Information önskas om

- a)  Grundinformation (namn, kontaktinformation etc.)
- b)  Aktiviteter       om det finns/inte finns registrerat några aktiviteter  
                                  detaljer om aktiviteter
- c)  Övrigt :

---

---

---

Ur följande register :

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kundregister            | <input type="checkbox"/> Samtliga |
| <input type="checkbox"/> E-post                  | <input type="checkbox"/> Annat    |
| <input type="checkbox"/> Hemsida (bluescreen.se) | _____                             |
| <input type="checkbox"/> Leverantörsregister     | _____                             |
| <input type="checkbox"/> Rekryteringsdatabas     | _____                             |
| <input type="checkbox"/> Ärenden                 | _____                             |

\*Jag önskar erhålla registerutdraget på följande sätt:

- rekommenderat brev (skickas till din folkbokföringsadress)  
 hämta i receptionen (glöm inte att du måste legitimera dig)

### Uppgifter om den som begär utdraget

*Förnamn, efternamn		*Personnummer
*Adress	*Postnummer	*Ort
Telefonnummer	E-postadress	

\*Obligatorisk uppgift.

### \*Underskrift av den som begär utdraget<sup>1</sup>

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

<sup>1</sup> Glöm inte att bifoga kopia på din legitimation.