



BEGÄRAN OM GRANSKNING AV PERSONREGISTERDATA (också loggdata)

Begärande	Förnamn	Efternamn
	Personbeteckning	Telefonnummer
	Postadress	Postnummer och -kontor
	<p>Med stöd av artikel 15 i EU:s dataskyddsförordning (2016/267) och 11–12 § i offentlighetslagen har var och en rätt att granska sina uppgifter i personregistret. Jag begär att få veta vilka uppgifter som har förts in i det register som ni upprätthåller</p> <p><input type="checkbox"/> om mig</p> <p><input type="checkbox"/> om ett barn som står under min vårdnad: namn och personbeteckning:</p> <p><input type="checkbox"/> om någon annan, vem: namn och personbeteckning:</p>	
	Begäran gäller följande register	
	Social- och hälsovårdssektorn Social service <input type="checkbox"/> Vuxensocialarbete <input type="checkbox"/> Handikappservice <input type="checkbox"/> Invandrarservice <input type="checkbox"/> Barnskydd <input type="checkbox"/> Familjecenter <input type="checkbox"/> Familjerättsliga tjänster (barnatillsyningsmannen) Sysselsättningstjänster <input type="checkbox"/> Sysselsättningstjänster Hälsoservice <input type="checkbox"/> Öppen sjukvård <input type="checkbox"/> Rehabilitering (fysioterapi, ergoterapi, lymfterapi) <input type="checkbox"/> Förebyggande hälsovård och rådgivning (preventiv-, mödra- och barnrådgivningar; skol- och studerandehälsovård) <input type="checkbox"/> Mental- och missbrukarvårdstjänster <input type="checkbox"/> Bäddavdelning <input type="checkbox"/> Tandvård Äldreservice <input type="checkbox"/> Förebyggande verksamhet (dagverksamhet, seniorrådgivning, anhörigvård, minnesvård, hemrehabilitering, hemförlovningssteamet) <input type="checkbox"/> Tjänster i hemmet (hemvård) <input type="checkbox"/> Boendeservice	Bildningssektorn Småbarnspedagogik <input type="checkbox"/> Daghem <input type="checkbox"/> Gruppfamiljedaghem <input type="checkbox"/> Familjedagvård <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Förskoletransport <input type="checkbox"/> Elevvård Grundläggande utbildning <input type="checkbox"/> Årskurs 1-6 <input type="checkbox"/> Årskurs 7-9 <input type="checkbox"/> Elevvård <input type="checkbox"/> Skoltransport <input type="checkbox"/> Morgon- och eftermiddagsvård Andra stadiet <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Elevvård Övrig utbildning <input type="checkbox"/> Kulturstudiet Fritid <input type="checkbox"/> Idrott <input type="checkbox"/> Bibliotek <input type="checkbox"/> Ungdomsverksamhet <input type="checkbox"/> Föreningsverksamhet <input type="checkbox"/> Understöd



	Tekniska sektorn <input type="checkbox"/> Hyresbostäder <input type="checkbox"/> Byggnadstillsyn <input type="checkbox"/> Kart- och mätningstjänst <input type="checkbox"/> Planläggning <input type="checkbox"/> Båtplatser <input type="checkbox"/> Gator, parker & allmänna områden <input type="checkbox"/> Miljövård	Koncerttjänster <input type="checkbox"/> Stadskansli <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> Ekonomi <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Stadsutveckling <input type="checkbox"/> Organ, vad? (styrelse, nämnd, sektion):
	Uppgifter som begärs <input type="checkbox"/> Jag vill granska uppgifterna för perioden: <input type="checkbox"/> Jag önskar följande handlingar/uppgifter: <input type="checkbox"/> Jag önskar loggdata, varifrån och för vilken period: <input type="checkbox"/> Tilläggsinformation:	
	Uppgifternas användningsändamål, om uppgifterna som begärs gäller en annan person:	
	Utlämnande av uppgifter <input type="checkbox"/> Jag bekantar mig med uppgifterna hos personuppgiftsansvariga <input type="checkbox"/> Jag önskar få uppgifterna i pappersform till min hemadress <input type="checkbox"/> Jag önskar få uppgifterna som säker e-post (turvaposti) till min e-postadress:	
Datum och underskrift	Ort	Tid
	Begärandes underskrift:	
Barns som står under vårdnad eller sakägares åsikt om utlämnandet av uppgifterna	<input type="checkbox"/> Jag godkänner att uppgifterna lämnas ut till den begärande <input type="checkbox"/> Fullmakt Underskrift (obligatorisk): Namnförtydligande:	
Leveransanvisning	Begäran om data levereras personligen till stadens verksamhetsställen Var beredd att bestyrka din identitet!	
Begäran om data mottagen	Datum	Mottagare
Bestyrkande av identitet	<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Id-kort	<input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Annat (endast i undantagsfall)



RASEBORG
RAASEPORI

Diarieanteckning	
-------------------------	--

Om personuppgiftsansvariga vägrar lämna ut uppgifterna, ska den enligt 34 § i dataskyddslagen utfärda ett skriftligt intyg över vägran, i vilket orsaken till begränsningen ska nämnas.

Uppgifter kan begäras med stöd av:

- artikel 15 i EU:s dataskyddsförordning (2016/679)
- 11–12 § i offentlighetslagen (1999/621)
- speciallagstiftning, vilken?
- Annan orsak, vilken: