

Blankett – Dina rättigheter enligt EU:s dataskyddsförordning

Artikel 15 – 21

I ovanstående artiklar finns beskrivet vilka rättigheter du har gällande dina personuppgifter som finns i Burlövs kommun. Du kan läsa mer om dina rättigheter på Burlövs kommuns webbplats www.burlov.se/gdpr eller genom att kontakta dataskyddsombud@burlov.se

När du begär att få utnyttja någon av dina rättigheter, för dig själv eller för barn som du är vårdnadshavare för, ska du göra detta skriftligt. När begäran är färdigbehandlad kommer dataskyddsombudet att återkoppla till dig.

Begäran avser:

Personnummer	Telefon dagtid
För- och efternamn	

Jag önskar använda mig av följande rättighet/rättigheter enligt EU:s dataskyddsförordning:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Artikel 15, Rätt till tillgång. (Sammanställt registerutdrag kommer att skickas med rekommenderad post till din folkbokföringsadress.) | |
| <input type="checkbox"/> Artikel 16, Rätt till rättelse | <input type="checkbox"/> Artikel 17, Rätt till radering |
| <input type="checkbox"/> Artikel 18, Rätt till begränsning av behandling | <input type="checkbox"/> Artikel 21, Rätt att göra invändningar |

Omfattning:

Begäran avser följande tidsperiod:

Från, år och månad:

Till, år och månad:

Begäran gäller personuppgifter inom följande verksamheter

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Löneservicenämnden | <input type="checkbox"/> Kommunstyrelsen |
| <input type="checkbox"/> Miljö- och byggnämnden | <input type="checkbox"/> Socialnämnden |
| <input type="checkbox"/> Utbildnings- och kulturnämnden | <input type="checkbox"/> Valnämnden |
| <input type="checkbox"/> Revisionen | <input type="checkbox"/> Överförmyndaren |

Beskriv och utveckla din begäran

--

Underskrift

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Vårdnadshavares personnummer om begäran gäller ett barn

--

Blanketten lämnas direkt till personal i Burlövs kommun (ifylles av tjänsteman i Burlövs kommun)

<input type="checkbox"/> Legitimation kontrollerad
Mottagen av (namnförtydligande och verksamhet/avdelning)
Underskrift personal som tar emot begäran: