

## Formulär för begäran av registerutdrag Hela kroppen i Visby

Härmed ansöker jag om information enligt artikel 15 i dataskyddsförordningen.

### Datum

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(År – månad - dag)

### Namnförtydligande och födelsedatum

\_\_\_\_\_  
(Namnförtydligande)

\_\_\_\_\_  
(Födelsedatum)

### E-post vid digital begäran

\_\_\_\_\_  
(E-postadress)

### Postadress vid begäran via post

\_\_\_\_\_  
(Gatuadress)

\_\_\_\_\_  
(Postnummer)

\_\_\_\_\_  
(Ort)

### Undertecknande

OBS: Din begäran måste vara undertecknad för att vara giltig.

\_\_\_\_\_  
(Namnteckning)

\_\_\_\_\_  
(Postnummer)

\_\_\_\_\_  
(Ort)

Din begäran ska skickas via e-post till Hela kroppen i Visby, se kontaktuppgifter nedan.