



## Begäran om registerutdrag

Jag/vi begär med stöd av artikel 15 i dataskyddsförordningen (GDPR) information om behandlingen av mitt/vårt barns personuppgifter.

### Uppgifter om barnet:

Namn	Personnummer
------	--------------

Jag/vi begär information om behandlingen hos följande personuppgiftsansvariga nämnder inom Haparanda stad: *(kryssa i ett eller flera alternativ)*

- Kommunstyrelsen
- Barn- och ungdomsnämnden
- Socialnämnden
- Samhällsbyggnadsnämnden
- Överförmyndare
- Valnämnden

Jag/vi önskar ta del av registerutdraget: *(kryssa i ett av följande alternativ)*

- Genom att jag/vi personligen hämtar utdraget från Haparanda stad
- Genom att få utdraget skickat till vårdnadshavare 1 folkbokföringsadress

### Uppgifter om vårdnadshavare 1:

Namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Telefonnummer			
Datum		Underskrift	



**Uppgifter om vårdnadshavare 2:**

*(Om två vårdnadshavare finns måste båda underteckna blanketten)*

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer		
Datum	Underskrift	