

**Mottagaren fyller i**
**BEGÄRAN OM KONTROLL AV LOGGUPPGIFTER**

Blanketten har mottagits	
Mottagare	
Diarietnummer	

<b>Personuppgifter:</b>	Efternamn	Alla förnamn
	Personbeteckning	Telefonnummer
	Gatu- och postadress	

På grundval av 18 § i lagen om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården ber jag om att få veta vem som har använt mina personregisteruppgifter samt grunden för användningen. Service

Hälsotjänster     
  Socialtjänster     
  Äldreomsorg     
  Handikapptjänster

<b>Motiveringar och eventuella misstankar om missbruk</b>	
<b>Tidsperioden som man vill ha uppgifter om</b>	

<b>Datum och plats</b>	
<b>Underskrift och namnförtydligande</b>	

**Personen som behandlar begäran om kontroll fyller i**

<b>Begäran om rätt till insyn har bestyrkts</b>	Datum och underskrift
<b>Åtgärder</b>	Personen ovan har <input type="checkbox"/> fått möjlighet att ta del av de uppgifter som berör honom eller henne <input type="checkbox"/> har fått uppgifterna med sig <input type="checkbox"/> per post ett mottagningsbevis eller rekommenderat brev, överlämning endast till mottagaren <input type="checkbox"/> Rätten till insyn av uppgifterna har förvägrats. Ett separat intyg om vägran med motiveringar har getts enligt 28 § i personuppgiftslagen. <input type="checkbox"/> Om ovan nämnda person finns inga uppgifter i registret.
<b>Personen som utlämnar uppgifter</b>	<b>Jag har kontrollerat klientens identitet och lämnat ut uppgifterna</b> <input type="checkbox"/> körkort <input type="checkbox"/> pass <input type="checkbox"/> annat identitetsbevis, eller en känd person ____ / ____ 20____ _____ Datum <span style="float: right;">Underskrift</span>