

Förfrågan om personuppgiftsbehandling

Observera att blanketten personligen ska lämnas in i Alingsåshems kundmottagning.
Medtag legitimation.

Ärende

- Alt 1) Undertecknad begär med stöd i Dataskyddsförordningen att få veta vilka personuppgifter om mig som behandlas av Alingsåshem.
- Alt 2) Undertecknad begär med stöd i Dataskyddsförordningen att Alingsåshem raderar alla personuppgifter om mig som företaget behandlar.
Observera att detta inte är möjligt om du har ett gällande avtal hos oss.

Förfrågan avser följande person

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort

.....
Ort, datum

.....
Namnunderskrift