



KRISTINESTAD
KRISTIINANKAUPUNKI

Begäran om kontroll av personuppgiftsbehandling

Artikel 15 i dataskyddsförordningen - Den registrerades rätt till tillgång

Du har rätt att få bekräftelse på huruvida personuppgifter som rör dig behandlas och i så fall få tillgång till personuppgifterna inom 30 dagar.

Skicka den ifyllda blanketten per post (Kristinestads stad, PB 13, 64101 Kristinestad) eller lämna in den på rådhuset (Staketgatan 1, 64100 Kristinestad).

Frågor angående behandlingen av personuppgifter kan riktas till stadens dataskyddsombud Lida Kukkonen, (+358) 040 708 3455, dataskydd-tietosuoja@krs.fi.

Begäran

- Jag begär att få veta vilka av mina personuppgifter som behandlas i ett register som staden Kristinestad upprätthåller.
- Jag begär i egenskap av vårdnadshavare/intressebevakare/den befullmäktigade att få veta vilka uppgifter om mitt minderåriga barn/den vars intresse jag bevakar/fullmaktsgivare som behandlas i ett register som staden Kristinestad upprätthåller.
Namn och personbeteckning för barnet/den vars intresse jag bevakar/ fullmaktsgivare:

Begäran riktas till

- Serviceområdet för förvaltning**
Allmän förvaltning, beslutsfattande, förtroendevalda, personal, ekonomi, fakturering
- Serviceområdet för utbildning**
Småbarnspedagogik, grundskoleutbildning, gymnasieutbildning
- Serviceområdet för kultur och fritid**
Medborgarinstitut, Lafo, bibliotek, ungdomsarbete, JobCenter, idrott, simhall, motionsrådgivning, kultur och museitjänster, integration
- Serviceområdet för tekniska tjänster**
Fastigheter, bygglov, tillståndsärenden, markanvändning, entreprenader, båtplatser
- KRS-Vatten**
- Annat / Jag vet inte**

Precisering av begäran

Jag vill få följande handlingar/uppgifter:

Jag vill kontrollera uppgifterna för följande tidsperiod:

Delgivning

- Jag tar del av uppgifterna hos den registeransvarige / dataskyddsbudet.
- Jag vill ha en utskrift över uppgifterna per post.
- Jag vill ha uppgifterna i maskinläsbar form (elektroniskt).
- Jag tar del av uppgifterna muntligen.

Notera att uppgifterna inte alltid kan lämnas ut på det sätt du önskar.

Framställare av begäran

Förnamn _____

Efternamn _____

Personbeteckning _____

Telefonnummer _____

E-postadress _____

Gatuadress _____

Postnummer _____

Postanstalt _____

Datum och underteckning

Plats och tidpunkt _____

Framställarens underteckning _____

Fyll i om du gör en begäran på en annan persons vägnar

- Jag uppvisar en fullmakt eller bevis på intressebevakning.

Om begäran gäller uppgifter om ett barn mellan 12–17 år: barnets åsikt om utlämnande av uppgifter samt barnets underskrift _____

- Ni får ge ut mina uppgifter.
- Jag vill helst inte att ni ger ut mina uppgifter.

Ifylls av staden Kristinestad:

Begäran mottagits, datum _____

Identitet kontrollerad Körkort Pass ID-kort

Annat, vad? _____

Dataskyddsbudets
underteckning _____

Rapporten levererad Muntligt I pappersform Elektroniskt

Plats och datum _____

Underteckning och
namnförtydligande _____