

Begäran om insyn i socialvårdens klientregister

Motivering: 26 § i personuppgiftslagen

Blankettens återsändningsadress: Lojo stad
Registratorskontor
PB 71
08101 Lojo

Jag ber att få kontrollera vilka uppgifter om

mig en person jag har vårdsnaden om min huvudman

har lagrats i ert klientregister.

Namn _____

Personbeteckning _____

Gatuadress _____

Postnummer och postanstalt _____

Telefonnummer _____

Jag begär kopior av följande handlingar (ange så tydligt som möjligt de handlingar som ni vill kontrollera, t.ex. handikappservicen, vuxensocialarbetet, barnskyddet och familjesocialarbetet)

Jag vill personligen kontrollera uppgifterna i klientregistret hos den registeransvarige

Datum och underskrift

Namnförtydligande _____