

## RÄTTELSEYRKANDE TILL REGISTERINFORMATION

<b>Yrkande</b>	<p>Enligt EU allmän dataskyddsförordningen artikel 16 skall den personuppgiftsansvarige utan obefogat dröjsmål på eget initiativ eller på yrkande av den registrerade rätta, radera eller komplettera en personuppgift som ingår i ett personregister och som med hänsyn till ändamålet med behandlingen är oriktig, onödig, bristfällig eller föråldrad.</p> <p>Om korrigerings av data fattas beslut av den person som ansvarar för dataregisterärenden (ansvarig för beslutsfattande) eller en annan person som av ansvarspersonen befullmäktigats göra detta.</p> <p><b>Jag fordrar att de uppgifter om mig som lagrats i ert personregister rättas enligt följande:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Jag fordrar att följande uppgifter rättas:</b></p> <p>Nämn ordagrant uppgiften som ska rättas, den föreslagna ändringen ordagrant</p> <p>1. <i>uppgiften som ska rättas:</i></p> <p>1. <i>föreslagna ändringen ordagrant:</i></p> <p>2. <i>uppgiften som ska rättas:</i></p> <p>2. <i>föreslagna ändringen ordagrant:</i></p> <p>3. <i>uppgiften som ska rättas:</i></p> <p>3. <i>föreslagna ändringen ordagrant:</i></p> <p>4. <i>uppgiften som ska rättas:</i></p> <p>4. <i>föreslagna ändringen ordagrant:</i></p>
----------------	---

Motiveringar

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Jag fordrar att följande uppgifter skall raderas:

Uppgiften som ska raderas ordagrant

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Motiveringar

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Jag fordrar att följande uppgifter fogas som en komplettering till registret nedan:

Uppgiften ordagrant

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Motiveringar:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**Registers namn**

<b>Den yrkandes namn, personbeteckning och adress.</b>	<b>Namn, personbeteckning (obligatorisk) och telefonnummer</b>
	<b>Adress, postnummer och postanstalt</b>
	<b>Andra kontaktinformation (t.ex. arbetstids mobil)</b>
<p>Om den registeransvarige inte godkänner den registrerades yrkande på rättelse av en uppgift, skall han ge <b>ett skriftligt intyg om detta</b>. I intyget skall också nämnas skälen till att yrkandet inte har godkänts</p>	
<b>Datering och underskrift</b>	<b>Plats och tid</b>
	<b>Den yrkandes underskrift och namnförtydligande</b>
<b>Sändande av yrkandet</b>	Rättelseyrkande levereras personligen till adressen TT Botnia Vasa, Storalånggatan 35, 65100 Vasa eller riktas till den ansvarig företagsläkare eller företagshälsovårdare och sänds till adressen TT Botnia Vasa, Storalånggatan 35, 65100 Vasa