

Ankomstdatum:

EN PARTS BEGÄRAN OM ATT TA DEL AV EN HANDLING

Lag om offentlighet i myndigheternas verksamhet 11.1§:

"En parts rätt att ta del av en handling. Den som i ett ärende är sökande eller anför besvär eller någon annan vars rätt, fördel eller skyldighet ärendet gäller (part) har rätt att hos den myndighet som behandlar eller har behandlat ärendet ta del av en myndighetshandling som kan eller har kunnat påverka behandlingen, även om handlingen inte är offentlig.

En part, hans ombud eller hans biträde har inte den avsedda rätten när utlämnande av uppgifter ur handlingen skulle strida mot ett synnerligen viktigt allmänt intresse, ett barns intresse eller ett annat synnerligen viktigt enskilt intresse."

Mottagaren av uppgifterna får inte använda eller överlåta uppgifterna vidare för något annat ändamål. Att bryta mot denna sekretess är straffbart enligt vad som stadgas i strafflagen. I fråga om överlåtande av klient-/patientuppgifter görs alltid en anteckning i patient-/klientregistret

Ifall de obligatoriska uppgifterna är bristfälligt ifyllda, går det nödvändigtvis inte att behandla begäran. Då är parten skyldig att ge de tilläggsuppgifter begäran berör.

Begäran	Jag begär uppgifter om innehållet i följande handlingar/registerdata:
	Läkarcentral Nero Ab Jag önskar uppgifter från handlingar/dokument under tidsperioden ____/____/____ - ____/____/____. Handlingar/dokument som önskas: _____ _____ _____ Noggranna motiveringar varför uppgifterna begärs och till vad de används: _____ _____ _____ Motiveringarna påverkar huruvida uppgifterna kan överlåtas. Jag bekantar mig med uppgifterna hos personuppgiftsansvariga. Jag önskar uppgifterna som kopior som sänds till min hemadress som brev med mottagningsbevis.

1 (3)

Vems uppgifter begärs	Efternamn, förnamn (även tidigare namn) och personbeteckning (obligatoriskt)
Vem begär uppgifterna	Efternamn, förnamn och personbeteckning (obligatoriskt)

Personuppgiftsansvariges åtgärder:	Identiteten för den som begär uppgifter/den befullmäktigade har kontrollerats
Begäran:	Godkändes Godkändes inte
Uppgifterna har givits	personligen begäran har givits tillfälle att bekanta sig med uppgifterna sånts Motiveringar: _____ _____ _____
Datering, underskrift och namnförtydligande	Datum: ____/____/20____ Underskrift: _____ Namnförtydligande: _____