# Begäran om tillgång till personuppgiftsbehandling (registerutdrag)

**Begäran om registerutdrag**

Enligt dataskyddsförordningen har du rätt att få information om när dina personuppgifter behandlas. Med hjälp av den här blanketten kan du begära att få information om vilka personuppgifter som finns registrerade om dig hos Praktikertjänst AB (556077–2419).

**OBS!** Journalanteckningar och journalloggar får endast behandlas enligt särskilda regler i Patientdatalagen (2008:355), som kompletterar dataskyddsförordningen. Om din begäran avser uppgifter i aktiv patientjournal eller journallogg rekommenderar vi att du i första hand vänder dig till den aktiva vårdenhet där du är skriven. Om din vårdenhet har upphört får du gärna vända dig till Praktikertjänsts centrala Dokument- och arkivservice via växeln vaxel@ptj.se eller 010-128 00 00.

**Information om behandling av personuppgifter**

Praktikertjänst är personuppgiftsansvarig för behandlingen av de personuppgifter som lämnas i denna blankett och vi hanterar dina uppgifter i syfte att genomföra din begäran om utövande av rättigheter enligt Dataskyddsförordningen.

Vi sparar dina personuppgifter i max 12 månader för att kunna besvara eventuella följdfrågor från dig.

**Vilka uppgifter behöver jag lämna på blanketten?**

De uppgifter vi hanterar är namn, personnummer och kontaktuppgifter. Dessa uppgifter behövs för att vi ska kunna leta reda på information om dig i våra register. Kontaktuppgifterna används för att kunna kontakta dig för frågor eller för att ge svar på din förfrågan.

**Handläggningstid**

Vi kommer att handlägga din begäran och återkoppla till dig inom en kalendermånad.

**Dataskyddsombud**

Vid frågor eller funderingar eller för att komma i kontakt med Praktikertjänsts Dataskyddsombud vänligen mejla på dso@ptj.se eller ring 010-128 00 00.

**Begäran om registerutdrag (ej journalutdrag)**

Jag önskar information om behandlingen av mina personuppgifter hos Praktikertjänst.

Uppgifter om dig som lämnar begäran

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Förnamn**  | **Efternamn**  | **Personnummer (ååmmdd-xxxx)** |
| **Adress** | **Postadress** | **e-post**  |
| **Telefonnummer (hem)** | **Telefonnummer (mobil)**  | **Signatur** |

Jag lämnar begäran:

[ ]  för mig själv

[ ]  som vårdnadshavare för nedanstående (ange namn och personnummer)

[ ]  med fullmakt för nedanstående (ange namn och personnummer)

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn:** | **Personnummer:**  |

Vänligen fyll i nedan för att underlätta sökningen:

[ ]  Jag är eller har tidigare varit i kontakt med Praktikertjänst

[ ]  Jag eller har varit anställd/konsult på Praktikertjänst (kontoret)

[ ]  Jag är eller har varit anställd/konsult på verksamhet (sjukvård- eller tandläkarpraktik)

[ ]  Jag är eller har varit patient (tandvård)

Ange vilka enheter du har besökt:

[ ]  Jag är eller har varit patient (hälso-sjukvård)

Ange vilka enheter du har besökt:

**Utlämnande av uppgifter**

Välj hur du vill få ditt registerutdrag:

[ ]  Jag vill att registerutdraget skickas som rekommenderat brev till min folkbokföringsadress. (du behöver

kunna legitimera dig med nationellt ID, körkort eller pass)

[ ]  Jag vill att registerutdraget skickas via säker och krypterad e-post. (din förfrågan behöver ha inkommit

via e-post, och du behöver kunna legitimera dig)

[ ]  Jag vill hämta registerutdraget i Praktikertjänsts reception på Adolf Fredriks Kyrkogata 9. (du behöver

kunna legitimera dig med nationellt ID, körkort eller pass)

**Fylls i av mottagare:**

[ ]  Giltig legitimation

Datum:

…………………………………………………………………………

[ ]  Giltig fullmakt

Datum:

…………………………………………………………………………

Underskrift (mottagare): ........................................................................