



# Begäran om information

Genom det här formuläret kan du begära information om dig själv av Alvesta kommun (i enlighet med DSF artikel 15). Du kan själv välja vilka av kommunens register du vill ha utdrag ifrån. Gäller ärendet Överförmyndarnämnden vänder du dig till Växjö kommun. Du kommer att få följande information:

- Syftet med behandlingen
- Varifrån vi har fått dina uppgifter
- De kategorier av personuppgifter som behandlas (exempelvis ditt namn, personnummer eller adress)
- Vilka yrkeskategorier/verksamheter som har tillgång till dina personuppgifter
- Om möjligt: under vilken period personuppgifterna behandlas (vilka gallringsrutiner som finns)

Notera att du enbart får en sammanfattning av informationen om dig, samt att sökningen gäller aktiva behandlingar (alltså, behandlingar där dina personuppgifter inte har gallrats genom exempelvis radering, anonymisering eller arkivering, utan behandlas aktivt).

Alla har rätt att begära information om sig själv. Kommunen har 30 dagar på sig att behandla din begäran från den dag vi mottar den, med rätt till förlängning. Du kan välja att få informationen postat till din folkbokföringsadress med rekommenderat brev, eller att kvittera ut det i Alvesta kommunhus reception mot uppvisande av giltig legitimation. Vid ombud ska bådas legitimation visas. Det gäller även vårdnadshavare, förmyndare, god man och liknande.

Att begära information om sig själv är som standard avgiftsfritt. Du kan dock bli nekad eller ombedd att betala en administrativ avgift ifall din begäran är ogrundad, orimlig eller väldigt repetitiv (DSF artikel 12.5). Skulle så vara fallet, kommer du att bli kontaktad.

Det ifyllda formuläret skickas till:

Alvesta kommun  
Centralplan 1  
342 80 Alvesta

Du kan även lämna den i Alvesta kommunhus reception (Centralplan 1 Alvesta)

Skulle du ha några ytterligare frågor, kan du vända dig till kommunens Dataskyddsombud via e-post,

[dso@alvesta.se](mailto:dso@alvesta.se)

Jag begär, med stöd i dataskyddsförordningen, besked om behandlingen av mina personuppgifter och information kring behandlingen som sådan.

Jag söker information:

för mig själv

som vårdnadshavare

med fullmakt för (ange namn och personnummer)

Nämnden för Arbete och Lärande

Utbildningsnämnden

Kultur- och Fritidsnämnden

Valnämnden

Samhällsbyggnadsnämnden

Nämnden för Myndighetsutövning

Omsorgsnämnden

Kommunstyrelsen

Namn: .....

Personnummer: .....

Gatuadress: .....

Postnummer: .....

Ort: .....

Telefonnummer: ..... Mejladress: .....

Ort och datum.....

Underskrift .....

Jag önskar informationen på följande sätt:

hämta i receptionen

rekommenderat brev

---

Giltig legitimation

Vidimeras: .....

Giltig fullmakt