



## Förfrågan rörande minderårig om registerutdrag enligt dataskyddsförordningen

1 (2)

Skickas till:

SBU

Att: Dataskyddsombud

Box 6183

102 33 Stockholm

Eller:

registrator@sbu.se

Vi vill veta vilka personuppgifter om **vårt barn** som SBU behandlar. Vi begär ut information om:

- alla personuppgifter om vårt barn som SBU behandlar.
- personuppgifter om vårt barn som rör följande tidsperiod eller syfte:

VAR GOD TEXTA

Barnets förnamn	Barnets efternamn
Barnets personnummer _____ - _____	Barnets folkbokföringsadress

### Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn
Folkbokföringsadress (om annan än ovan)	Telefonnummer

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Namnteckning vårdnadshavare 1

**Vårdnadshavare 2**

Förnamn	Efternamn
Folkbokföringsadress (om annan än ovan)	Telefonnummer

---

*Datum*

---

*Namnteckning vårdnadshavare 2***Observera att ansökan kräver båda vårdnadshavares underskrift!**