



**Begäran om vår behandling av
dina personuppgifter**

Dina personuppgifter

Namn	Adress
Postnummer & ort	Personnummer
Epostadress	Telefonnummer

Typ av begäran (Välj max ett alternativ)

Tillgång till personuppgifter	☐	Invändning mot behandling	☐
Rättelse av personuppgifter	☐	Dataportabilitet	☐
Begränsning av behandling	☐	Radering av personuppgifter	☐

Eventuell meddelande

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Skicka din begäran med post till:

Björka Assistans AB, Dataskydd, Järngatan 23, 234 35 Lomma