**Registrerades rättigheter – Identifikationsformulär**

**Vilken typ av förfrågan gäller detta? Kryssa i giltigt alternativ:**

|  |
| --- |
|[ ]  Begäran om registerutdrag |
|[ ]  Begäran om radering. Vad ska raderas? Klicka här för att ange text  |
|[ ]  Begäran om ändring. Vad ska ändras? Klicka här för att ange text. |
|[ ]  Begäran om begränsning. Vad ska begränsas?Klicka här för att ange text. |

|  |
| --- |
|  **Kategori** |
|[ ]  Prenumerant. Vilka publikationer?Klicka här för att ange text. |
|[ ]  Deltagare Klicka här för att ange text. |
|[ ]  Offentliga personer Klicka här för att ange text. |
|[ ]  Beställare/kund av material från LIF eller FASS Klicka här för att ange text. |
|[ ]  Anställd/Tidigare anställd? Klicka här för att ange text. |
|[ ]  Anställd/Tidigare anställd på medlemsföretag eller anslutet företag. Vilket företag?Klicka här för att ange text. |
|[ ]  Konsult  |
|[ ]  Anställd hos leverantör. Vilken leverantör?Klicka här för att ange text. |
|[ ]  Arbetssökande |
|[ ]  Annat, vänligen precisera Klicka här för att ange text. |
|[ ]  Jag vill ha registerutdrag i pappersform |
|[ ]  Jag vill ha registerutdrag i elektroniskt format |

*Vänligen skriv under detta formulär och bifoga kopia av giltig id-handling.*

*Skicka till* *GDPR@lif.se* *eller per post till LIF Service AB, GDPR, Box 176 08, 118 92 Stockholm*

 *All dokumentation kommer att sändas till din folkbokföringsadress.*

|  |  |
| --- | --- |
| Signatur | DatumKlicka här för att ange datum. |
| NamnförtydligandeKlicka här för att ange text. | OrtKlicka här för att ange text. |