Begäran om rättelse av uppgifter i Blodtjänsts personregister

**Skriv ut blanketten och fyll i uppgifterna. Kom ihåg att underteckna.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Skicka det undertecknade formuläret till:  Finlands Röda Kors, Blodtjänst / informationsförfrågningar  PB 2  01731 Vanda | ELLER | Hämta den undertecknade blanketten till Blodtjänst kontor. Kontorens läge och öppettider finns på [www.blodtjänst.fi](http://www.veripalvelu.fi) |

|  |  |
| --- | --- |
| Jag ber om rättelse av de uppgifter som Blodtjänst har om mig (ange vilket register begäran gäller) | |
| ☐ I registret över blodgivare  ☐ I registret över stamcellsdonatorer  ☐ I registret för Blodtjänsts Biobank  ☐ I cellproduktionscentralens register  ☐ I patientregistret (blodtransfusionsreaktioner) | ☐ I kommunikationsregistret  ☐ I kundregistret (för professionella inom hälsovården)  ☐ I samarbetspartners  ☐ I personregistret  ☐ I forskningsregistret (vetenskaplig forskning) |
| Uppgifter som ska rättas | |

|  |
| --- |
| Namn |
| Personbeteckning |
| Telefonnummer |
| Adress |
| Postnummer och postkontor |
| Datum, underskrift och namnförtydligande |

*Blodtjänst fyller i*

|  |  |
| --- | --- |
| Begäran om rättelse mottagen, datum och kvittering |  |
| Uppgifterna rättade, datum och kvittering |  |
| Den registrerade har meddelats, datum och kvittering |  |
| Ytterligare information | |