Begäran om uppgifter i Blodtjänsts personregister

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Skicka det undertecknade formuläret till:Finlands Röda Kors, Blodtjänst /informationsförfrågningarPB 201731 Vanda | ELLER | Hämta den undertecknade blanketten till Blodtjänst kontor. Kontorens läge och öppettider finns på [www.blodtjänst.fi](http://www.veripalvelu.fi) |

**Jag ber att få de uppgifter som Blodtjänst har om mig**

*(specificera din begäran och meddela vilken tidsperiod begäran gäller för att försnabba insamlingen av uppgifterna)*

Uppgifter för tidsperioden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| I registret över blodgivare ☐ uppgifterna om min blodgrupp, hemoglobinvärden uppmätta vid blodgivningsbesöken, resultaten från infektionstesterna vid den senaste blodgivningen, tidigare blodgivningsbesök☐ andra specificerade uppgifter, vilka?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ☐ I registret över stamcellsdonatorer |
| ☐ I registret för Blodtjänsts Biobank |
| ☐ I cellproduktionscentralens register |
| ☐ I patientregistret (blodtransfusionsreaktioner)  |
| ☐ I kommunikationsregistret  |
| ☐ I kundregistret (för professionella inom hälsovården) |
| ☐ I registret för samarbetspartners |
| I personregistret☐ personuppgifter och basuppgifter om arbetsförhållandet☐ löneuppgifter, lönehistoria ☐ semestrar och annan frånvaro☐ utbildning och examina☐ utvecklingssamtal☐ arbetsansökan☐ uppgifter över användarrättigheterna för datasystemen☐ andra specificerade uppgifter, vilka? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_  |
| ☐ I forskningsregistret (vetenskaplig forskning) |

 |

 |
|  |  |
|  |

De uppgifter du bett om skickas per post.

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

*Blodtjänst fyller i*

|  |  |
| --- | --- |
| Informationsbegäran mottagen, datum och kvittering |  |
| Uppgifterna insamlade datum och kvittering. |  |
| Uppgifterna skickade, datum och kvittering |  |
| Ytterligare information |