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 / 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 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 | |