

Begäran om rättelse, komplettering, radering, begränsning eller invändning mot personuppgiftsbehandling

1 Personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer/LMA-nummer
Utdelningsadress	Postnummer och ort

2 Önskad åtgärd

Begäran om rättelse, komplettering, radering, begränsning eller invändning mot personuppgiftsbehandling

1. Vilka personuppgifter är det som du anser behandlas på ett felaktigt sätt?
2. På vilket sätt anser du att Arbetsförmedlingen hanterar dina personuppgifter felaktigt?
3. Vilken åtgärd önskar du att Arbetsförmedlingen utför? (exempelvis radera eller rätta personuppgifter)

Skicka din begäran till Arbetsförmedlingen, Box 80, 826 22 Söderhamn

3. Underskrift

Datum	Namnsteckning
-------	---------------