

FORESPØRSEL OM INNSYN I EGNE HELSEOPPLYSNINGER

Fylkeshelseundersøkelsene

Dette skjemaet benyttes ved forespørsel om innsyn i egne helseopplysninger som er knyttet til navn eller fødselsnummer i Fylkeshelseundersøkelsene.

Det er viktig at alle feltene i skjemaet fylles ut korrekt. Vi kan ikke behandle innsynsforespørselen dersom skjemaet er mangelfullt, eller hvis det inneholder feil opplysninger.

Jeg ber med dette om innsyn i helseopplysninger som er registrert om meg i Fylkeshelseundersøkelsene (jf. helseregisterloven § 24 og personvernforordningen artikkel 15).

BRUK BLOKKBOKSTAVER:

Navn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:	E-postadresse:
Postnummer:	Telefonnummer:
Poststed:	Hvilket fylke og årstall:

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Forespørsel om innsyn med vedlegg sendes per post til:

Folkehelseinstituttet, Postboks 222 Skøyen, 0213 Oslo.

Legg ved en bekreftet kopi av personidentifikasjon (for eksempel pass eller førerkort).

Svar på innsynsforespørselen vil bli sendt til adressen oppgitt i dette skjemaet.