

**SKJEMA: Rettighetsforespørsel**

Utfylt skjema sendes til:  
**»Rettighetsforespørsel«**  
**Unilabs Norge AS**  
**Silurveien 2B**  
**0380 Oslo**

**Registrertes opplysninger**

For- og etternavn		Fødselsnummer	
Adresse		Postnummer	Sted
Mobilnummer		E-post	

**Identifikasjon (fylles ut av Unilabs)**

Registrerte identifisert mot gyldig ID-handling <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Registrertes adresse kontrollert mot folkeregisteret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Signatur (av Unilabs ansatt som verifisert registrertes identitet og adresse)	
For- og etternavn	Avdeling

**Berørt virksomhet**

Navn på Unilabs avdeling
Sted

**Rettighetsforespørsel**

Hvilken rettighet ønsker du utøve? <input type="checkbox"/> Rett til innsyn <input type="checkbox"/> Rett til korrigerings <input type="checkbox"/> Rett til sletting <input type="checkbox"/> Rett til begrenset behandling <input type="checkbox"/> Rett til dataportabilitet (data overføring) <input type="checkbox"/> Rett til å protestere <i>For mer informasjon om dine rettigheter, se <a href="http://unilabs.no/personoppgiftspolicy">unilabs.no/personoppgiftspolicy</a>.</i>
--

---

**SKJEMA: Rettighetsforespørsel**

---

**Beskriv kort bakgrunnen for din rettighetsforespørsel**

Dato og sted	Signatur ( <i>registrert</i> )
--------------	--------------------------------

*Opplysninger over er klassifisert og vil bli lagret så lenge det er et behov for dem.*

*Kontaktopplysninger for Unilabs Personvernombud: [dpo@unilabs.com](mailto:dpo@unilabs.com)*

Send aldri personsensitiv informasjon på e-post til oss.