**Registrerades rättigheter – Identifikationsformulär**

**Vilken typ av förfrågan gäller detta? Kryssa i giltigt alternativ:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Begäran om registerutdrag |
|  | Begäran om radering. Vad ska raderas? Klicka här för att ange text |
|  | Begäran om ändring. Vad ska ändras? Klicka här för att ange text. |
|  | Begäran om begränsning. Vad ska begränsas?Klicka här för att ange text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategori** | |
|  | Prenumerant. Vilka publikationer?  Klicka här för att ange text. |
|  | Deltagare Klicka här för att ange text. |
|  | Offentliga personer Klicka här för att ange text. |
|  | Beställare/kund av material från LIF eller FASS Klicka här för att ange text. |
|  | Anställd/Tidigare anställd? Klicka här för att ange text. |
|  | Anställd/Tidigare anställd på medlemsföretag eller anslutet företag. Vilket företag?  Klicka här för att ange text. |
|  | Konsult |
|  | Anställd hos leverantör. Vilken leverantör?  Klicka här för att ange text. |
|  | Arbetssökande |
|  | Annat, vänligen precisera Klicka här för att ange text. |
|  | Jag vill ha registerutdrag i pappersform |
|  | Jag vill ha registerutdrag i elektroniskt format |

*Vänligen skriv under detta formulär och bifoga kopia av giltig id-handling.*

*Skicka till* [*GDPR@lif.se*](mailto:GDPR@lif.se) *eller per post till LIF Service AB, GDPR, Box 176 08, 118 92 Stockholm*

*All dokumentation kommer att sändas till din folkbokföringsadress.*

|  |  |
| --- | --- |
| Signatur | DatumKlicka här för att ange datum. |
| NamnförtydligandeKlicka här för att ange text. | OrtKlicka här för att ange text. |