

Blankett för begäran om utträde ur det nationella kvalitetsregistret RaraSwed

Jag begär (vänligen markera):

- utträde ur kvalitetsregistret RaraSwed och vill att mina uppgifter raderas.
- utträde för barn under 13 år ur kvalitetsregistret RaraSwed och vill att uppgifter raderas.*

Personuppgifter	
För- och efternamn:	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX):
Adress:	Ort:
Underskrift	Datum:

*Begäran om utträde ur kvalitetsregistret RaraSwed för barn under 13 år

För yngre barn som inte själva kan förväntas förstå vad detta innebär, kan barnets vårdnadshavare göra en begäran om utträde ur registret. Fyll i barnets namn och personuppgifter ovan och signera som vårdnadshavare nedan.

Vårdnadshavares personuppgifter	
Vårdnadshavares För- och efternamn:	Vårdnadshavares personnummer:
Underskrift av vårdnadshavare:	Datum:

Begäran skickas till:

Registerhållare för RaraSwed
Klinisk genetik/Centrum för sällsynta diagnoser
Akutgatan 8
221 85 Lund