

## Begäran om logguppgifter

Med begäran om logguppgifter får du information om vem som har använt uppgifter om dig eller till vem uppgifter om dig har lämnats ut samt grunden för användningen eller utlämnandet. Logguppgifterna lämnas ut för högst de två föregående åren. Det är endast möjligt att få logguppgifter för längre tid bakåt av särskilda skäl. Svaret på begäran om logguppgifter skickas inom två månader efter att begäran mottagits.

### 1. Uppgifter om den som framställer begäran

Samtliga förnamn*		Efternamn*	
Eventuella tidigare namn			
Personbeteckning*		Telefonnummer*	
E-postadress	Gatuadress		
Postnummer	Postanstalt		

### 2. Välj typ av begäran\*

<p>Jag ber att få mina egna logguppgifter</p> <p>Som vårdnadshavare/intressebevakare/fullmaktstagare ber jag om logguppgifter för mitt minderåriga barn/den person som står under min intressebevakning/min fullmaktsgivare (bifogad fullmakt)</p>
--

### 3. Om du begär uppgifter för någon annans räkning, ange personens uppgifter här

Fullständigt namn	Personbeteckning
-------------------	------------------

### 4. Tidsperiod för begäran\*

Jag ber om logguppgifter för följande tidsperiod:	
Från (dd.mm.åååå):	Till (dd.mm.åååå):

### 5. Precisering av begäran

<p>Jag ber om uppgifter för följande tjänst (t.ex. barnskydd, missbrukarvård, psykiatri, hälso- och sjukvård, munhälsovård)*</p>
<p>Annan precisering. T.ex. begäran om utredning för grunderna för användning och utlämnande av uppgifter. Denna tilläggsfråga kan begäras efter att du fått logguppgifterna</p>

## 6. Välj den kommun inom vars område du har fått den tjänst som din begäran gäller\*

Esbo	Ingå	Grankulla	Lojo	Sjundeå
Hangö	Högfors	Kyrkslätt	Raseborg	Vichtis

## 7. Bilagor (lämna tomt om det inte finns några bilagor)

Begäran innehåller följande bilagor eller ytterligare upplysningar

## 8. Övrigt

Övrigt i anslutning till begäran

## 9. Jag vill få uppgifterna på följande sätt\*

Per post

Som krypterad e-post till den e-postadress jag angivit

Jag hämtar uppgifterna från registratorskontoret, Teknikvägen 15, 01250 Esbo. Ange din e-postadress eller ditt telefonnummer i blanketten. Vi kontaktar dig när du kan hämta dokumenten.

## 10. Mottagaren fyller i

Datum för mottagande	Mottagarens namn
----------------------	------------------

## 11. Identiteten kontrollerad

Körkort	Identitetskort, officiellt	Pass
Annat, vad:		

## Anvisningar

Uppgifter markerade med asterisk (\*) är obligatoriska.

Du kan skicka blanketten till registratorskontoret i Västra Nylands välfärdsområde antingen per post, krypterad e-post eller genom att lämna in den på plats.

Om du skickar blanketten per post eller krypterad e-post ska du uppge ditt fullständiga namn och din personbeteckning samt så noggrant som möjligt beskriva vilka uppgifter du begär och för vilken tidsperiod. Ange också den kommun inom vars område du har fått den tjänst som din begäran gäller. Vi behöver så exakt information som möjligt för att hitta uppgifterna, Välfärdsområdet har flera tiotals informationssystem och dessutom pappersarkiv på olika adresser.

### Skicka blanketten per post:

Om du skickar blanketten till registratorskontoret per post kan vi inte försäkra oss om din identitet. Då skickar vi uppgifterna per post till din adress enligt befolkningsdatasystemet eller så kan du själv hämta dem från registratorskontoret, varvid vi kontrollerar din identitet i samband med att uppgifterna lämnas ut.

Registraturens adress:

Registraturen PB 33, 02033 Västra Nylands välfärdsområde

### Skicka blanketten per krypterad e-post:

Om du skickar blanketten till registratorskontoret per krypterad e-post kan vi inte försäkra oss om din identitet. Då skickar vi uppgifterna per post till din adress enligt befolkningsdatasystemet eller så kan du själv hämta dem från registratorskontoret, varvid vi kontrollerar din identitet i samband med att uppgifterna lämnas ut.

Anvisningar för att skicka krypterad e-post finns på följande webbsida:

<https://www.luvn.fi/sv/kund-hos-oss/krypterad-e-post-till-valfardsområdet>

### Lämna in blanketten på plats:

Om du själv vill lämna in blanketten till registratorskontoret ska du först kontakta oss per telefon på numret 029 151 5835 och komma överens om ett möte. Genom att boka tid säkerställer du att registratorskontorets anställda hinner behandla ärendet under den tid du valt. Vi kontrollerar din identitet i samband med att du lämnar in blanketten.

Registratorskontorets besöksadress:

Kamrersvägen 2 A, 02770 Esbo