



## Behandlingsanmälan enligt personuppgiftslagen

Insändes till kommunens personuppgiftsombud Namn på behandlingen: *Dispens terrängkörning*

Personuppgifts-ansvarig	Namn (myndighet, juridisk eller fysisk person) 1	Behandlingen sker hos (plats, ställe)
	Postutdelningsadress	E-postadress
	Postnummer Ortnamn	Telefonnummer
	<input checked="" type="checkbox"/> Ny anmälan <input type="checkbox"/> Ändring av tidigare anmälan	
	Namn på IT-system i vilket behandlingen utförs	
	Ändamålet/ändamålen med behandlingen 2	
Anmälan enligt § 36 och § 39 personuppgifts lagen	Den/de kategorier (grupper) av personer som berörs av behandlingen 3	
	De personuppgifter eller kategorier (grupper) av personuppgifter som behandlas 4	
	De mottagare eller kategorier (grupper) av mottagare till vilka uppgifterna kan komma att lämnas ut 5 Ev sekretessparagraf:	
	Personnummer används	
	Laglig grund för behandlingen	
	Samtycke fordras Har samtycke inhämtats?	
	Varifrån personuppgifterna hämtas (om detta är känt)	
	Kommer uppgifterna att överföras till tredje land (Ja eller Nej med kommentarer) 6	
	Åtgärder som vidtagits för att trygga säkerheten i behandlingen 7	
	Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande		

OBS! Behåll alltid en kopia av anmälan

Se baksida för anvisningar!