SESAR Svenska Sömnapnéregistret
Nationellt kliniskt förbättringsarbete och forskning inom sömnapné

Begäran om kopia av personuppgifter i Svenska Sömnapnéregistret

Begäran skickas till
Svenska Sömnapnéregistret
Registercentrum Västra Götaland
Regionens Hus
405 44 Göteborg

Jag begär kopia av de uppgifter som finns om mig i Svenska Sömnapnéregistret.

Förnamn:

Efternamn:

Personnummer:

Datum:

Namnteckning:

Kopian kommer att skickas till den adress där du är folkbokförd.
Din ansökan om kopia av personuppgifter omfattas av sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen och kommer att registreras i diariet för regionstyrelsen i Västra Götalandsregionen.