

Begäran om kopia av personuppgifter för barn under 12 år i Svenska internetbehandlingsregistret, SibeR

Begäran skickas till

SibeR

Registercentrum Västra Götaland

Regionens Hus

405 44 Göteborg

Jag begär kopia av de uppgifter som finns om mitt barn i Svenska internetbehandlingsregistret, SibeR.

Barnets förnamn:

Barnets efternamn:

Barnets personnummer:

Datum:

Vårdnadshavares namnteckning:

Namnförtydligande:

Personnummer:

Kopian kommer att skickas till den adress där barnet är folkbokfört.