

BEGÄRAN OM UPPGIFTER FRÅN FHRB:S PERSONREGISTER

Skriv ut blanketten och fyll i uppgifterna. Kom ihåg att underteckna.

Skicka det undertecknade formuläret per post till:

Finlands Röda Kors, Blodtjänst
Uppgiftsbegäran
PB 2, 01731 Vantaa

<p>Jag ber att få de uppgifter som Hematologiska biobanken (Finlands hematologiska register och biobank; FHRB) har om mig.</p> <p>Tilläggsuppgifter (vid behov):</p>
--

Namn
Personbeteckning
Telefonnummer
Adress
Postnummer och postkontor
Datum, underskrift och namnförtydligande

De uppgifter du bett om skickas per post.

Ifylls av Hematologiska biobanken

Uppgiftsbegäran mottagen, datum och kvittering	
Uppgifterna insamlade datum och kvittering	
Uppgifterna skickade, datum och kvittering	
Ytterligare information	

Kontaktinformation:

Finlands Röda Kors, Blodtjänst
Hematologiska biobanken
PB 2, 01731 Vanda

Telefon: 029 300 1010
fhrb@veripalvelu.fi
www.hematologinenbiopankki.fi/sv/