

**Vilken typ av förfrågan gäller detta? Kryssa i framför giltigt alternativ:**

**Typ av förfrågan**

- Begäran om registerutdrag
- Begäran om radering. Vad ska raderas? \_\_\_\_\_
- Begäran om ändring. Vad ska ändras? \_\_\_\_\_
- Begäran om begränsning. Vad ska begränsas? \_\_\_\_\_

**Vilken eller vilka kategorier av registrerad tillhör du? Kryssa i framför giltiga alternativ:**

**Kategori**

- Prenumerant av utskick. Vilka publikationer? \_\_\_\_\_
- Evenemangsdeltagare
- Offentliga personer
- Beställare/kund av material från NNR
- Anställd/Tidigare anställd på medlemsorganisation. Vilken MO? \_\_\_\_\_
- Konsult på NNR
- Anställd hos tjänsteleverantör. Vilken tjänsteleverantör? \_\_\_\_\_
- Arbetsökande
- Tidigare anställd på NNR
- Annat, vänligen specificera: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signatur

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Ort

*Skickas till NNR med hjälp av kontaktinformationen nedan.*

Postadress:  
Box 55695  
102 15 STOCKHOLM

Besöksadress:  
Storgatan 19

Telefon:  
08-762 70 90

E-post:  
info@nnr.se

Internet:  
www.nnr.se