

Registerutdrag

* Obligatoriska fält

Beställning

Jag vill beställa utdrag om* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Mig själv	<input type="checkbox"/> Mitt barn (under 18 år)
Jag vill beställa uppgifter om mig från följande datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)*	
Jag vill beställa uppgifter om mig till och med följande datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)*	
Välj den nämnd som du vill ha ut dina registrerade uppgifter ifrån* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Individ- och familjenämnden	<input type="checkbox"/> Kommunrevisionen
<input type="checkbox"/> Kommunstyrelsen	<input type="checkbox"/> Kulturnämnden
<input type="checkbox"/> Miljönämnden	<input type="checkbox"/> Omsorgsnämnden
<input type="checkbox"/> Stadsbyggnadsnämnden	<input type="checkbox"/> Teknik- och fritidsnämnden
<input type="checkbox"/> Utbildningsnämnden	<input type="checkbox"/> Valnämnden
<input type="checkbox"/> Överförmyndaren	
Här kan du lämna mer information om de uppgifter som du vill begära ut.	
Övriga upplysningar om din begäran	
Omfattning av registerutdraget* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Jag vill ha en sammanställning av var mina personuppgifter finns	<input type="checkbox"/> Jag vill begära ut ett fullständigt utdrag inkluderat kopior över mina personuppgifter

Uppgifter om mitt barn

Namn*

Personnummer*

Övriga upplysningar

Jag har/har haft förtroendeuppdrag i Landskrona stad* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Jag är/har varit anställd i Landskrona stad* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Dina personuppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Mobil

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift