

<b>Uppgifter om den som lämnat begäran</b>	Efternamn	Förnamn
	Personbeteckning	Telefonnummer
	Adress och postanstalt	E-postadress
<b>Uppgifter om begäran</b>	Tidsperiod för vilken uppgifter begärs	
	Uppgifter om från vilka tjänster vill få uppgifter.	
	Annat om begäran	
<b>Jag vill motta uppgifterna på följande sätt</b>	<input type="checkbox"/> skickas till den ovan nämnda adressen <input type="checkbox"/> per e-post (sekretessbelagda uppgifter skickas via en krypterad e-postförbindelse)	
<b>Datum och underskrift av den som begärt handlingar</b>	Ort och datum	Underskrift av den som begärt handlingar jämte namnförtydligande
	<input type="checkbox"/> officiellt identitetskort <input type="checkbox"/> pass <input type="checkbox"/> körkort <input type="checkbox"/> med foto försett FPA-kort <input type="checkbox"/> med foto försett studentkort <input type="checkbox"/> med foto försett uppehållstillståndskort <input type="checkbox"/> identiteten verifierats på annat sätt (används när personen är igenkänd/bekant)	
<b>Uppgifter om mottagaren</b>	Mottagningsdatum	Mottagarens namn
	Mottagarens e-post	

Användningen av rätten till insyn är avgiftsfri. Logguppgifterna kan kontrolleras från högst de två senaste åren, om det inte finns en sådan särskild orsak till en längre granskningsperiod som avses i lagen.

Till begäran ska bifogas en skriftlig fullmakt eller ett samtycke av den person vars uppgifter begäran gäller. Om begäran framförs av en laglig representant, till exempel vårdnadshavare eller intressebevakare som utsetts för personen, ska man vid behov visa upp en utredning om detta.

Mottagaren av överlåtelsen får inte använda eller överlåta uppgifterna vidare till annat ändamål. Brott mot denna tystnadsplikt är en straffbar gärning enligt strafflagen.

Ifylld och undertecknad blankett lämnas personligen in till Helsingfors stads registratorskontor eller Företagshälsan Helsingfors hälsostation.