

Skjema for innsynsbegjæring og utlevering av informasjon

Til: _____ (fysisk apotek eller førstelinje kontakt)

Jeg ber med dette om innsyn i deres behandling av personopplysninger/utlevering av disse.

1. Hva kreves det innsyn i? (kryss av)

Jeg ønsker innsyn i personopplysninger som er registrert hos dere om:

- meg selv
- eget/egne barn som er under 16 år
- en person jeg handler på vegne av (fullmaktsskjema må vedlegges, www.apotek.no/fullmakt)

2. Det gjelder dette kundeforholdet:

- Ordinær kunde i apotek – spesifiser hvilke: _____
- Ordrekunde i apotek – spesifiser hvilke: _____
- Multidosekunde
- Nettapotek
 - Levert hjem/ hentet på utleveringssted
 - Klikk&Hent
 - Bestill din e-resept (gammel ordning)
- Homecare
- Kundeclubb
- Annet: Vennligst spesifiser under

For hvilken periode ønskes innsyn?

Innsyn i personopplysningene spesifisert til tidsperioden: Fra: _____ Til: _____

- Jeg ønsker innsyn i alle registrerte personopplysningene, ihht. valget ovenfor.
- Jeg ønsker innsyn i hvem som har tilgang til disse opplysningene.
- Jeg ønsker innsyn i hvem som har benyttet tilgangen og sett på disse opplysningene.

3. Navn og kontaktopplysninger:

Navn: _____

Postboks, gate/hus nummer: _____

Postnummer og Poststed: _____

Mobilnummer: _____

E-post: _____

Fødselsnummer: _____

- Kopi av legitimasjon er vedlagt (Gjelder nettkunder som ikke legitimerer seg på apotek)

Ønsker du at Boots overfører informasjon til andre spesifiser hvor dette skal sendes:

Jeg ønsker tilbakemeldingen tilsendt:

- Elektronisk via kryptert e-post til ovennevnte adresse
- Per brevpost til ovennevnte adresse
- Annet – spesifiser: _____

Sted/dato: _____

Signatur _____

Vilkår: Boots Norge AS er bevisst på vårt ansvar når det gjelder behandlingen av dine personopplysninger. Du finner vår personvernerklæring på: <https://www.boots.no/personvern>