

## Begäran om personuppgiftsbehandling

Jag begär utdrag enligt dataskyddsförordningen, artikel 15.

Välj något av följande alternativ:

*Alternativ 1:*

Jag begär information om samtliga Statens medieråds behandlingar där jag förekommer.

*Alternativ 2:*

Jag begär information om följande behandlingar som jag angett nedan

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_