

Rätt att få ta del av uppgifter

Rätten att få ta del av handlingar och uppgifter upphör om du ringer, skickar e-post eller brev till Alfa-kassan och informerar om att medgivandet ska upphöra. Så länge som medgivandet inte har återkallats får Alfa-kassan lämna ut all information om ditt ärende till den person du angett på den här blanketten.

Observera att rätten att ta del av dina uppgifter inte betyder att någon annan har rätt att skriva under handlingar som ska skickas till Alfa-kassan eller på annat sätt lämna uppgifter i ditt ärende. Samma sak gäller vid omprövning eller överklagande av beslut.

1. Härmed ger jag följande person rätt att ta del av de uppgifter som Alfa-kassan har om mig

Förnamn	Personnummer
_____	_____ - _____
Efternamn	Telefonnummer
_____	_____

2. Dina personuppgifter

Ditt förnamn	Personnummer
_____	_____ - _____
Ditt efternamn	Telefonnummer
_____	_____

3. Din underskrift

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag har lämnat på den här blanketten är riktiga och fullständiga.

Ort	Datum	Namnunderskrift*
_____	_____	_____

Skicka in blanketten till **Arbetslöshetskassan Alfa, 827 82 Ljusdal**

*I samband med att du lämnar uppgifter på blanketten samtycker du till att Alfa-kassan behandlar dina personuppgifter enligt personuppgiftslagen (1998:204). Dina personuppgifter kommer att behandlas för att handlägga ditt ärende hos Alfa-kassan.