

Formulär för utövande av
rättigheter under
Dataskyddsförordningen Kapitel 3.



| | |
|---|---|
| Välj vilken typ som beskriver din relation till PayEx bäst: | |
| <input type="checkbox"/> Slutkund/Konsument | <input type="checkbox"/> Leverantör |
| <input type="checkbox"/> Kund (B2B) | <input type="checkbox"/> Kontakt (Referens) |

| | |
|--|--|
| Vilken rättighet vill du utöva? | |
| <input type="checkbox"/> Registerutdrag | <input type="checkbox"/> Dataportabilitet |
| <input type="checkbox"/> Begäran om radering | <input type="checkbox"/> Automatiserat beslutsfattande |
| <input type="checkbox"/> Begäran om rättelse | <input type="checkbox"/> Klagomål |
| <input type="checkbox"/> Begränsning av behandling | <input type="checkbox"/> Begäran om radering |
| <input type="checkbox"/> Invända mot behandling | |

| |
|-----------------------|
| Dina uppgifter |
| Fullständigt namn |
| Personnummer |
| Adress |
| E-mail |
| Telefon-/Mobilnummer |

Underteckna formuläret nedan och skicka ditt ifyllda formulär med post till:

PayEx Sverige AB
att: Dataskyddsombudet
Kungsgatan 36
SE- 111 35 Stockholm.

Du kan också scanna formuläret och skicka till dpo@payex.com

| |
|-------------------|
| Datum |
| Underskrift |
| Namnförtydligande |