|  |  |
| --- | --- |
|   |  Beiðni um aðgang að gögnum |

|  |
| --- |
| **Upplýsingar um þann sem óskar eftir aðgangi að gögnum:** **Nafn:** skráðu nafn hér**Kt:** skráðu kennitölu hér **Lögheimili:** skráðu heimilisfang hér  **Staður:** skráðu stað hér **Póstnúmer:** skráðu póstnúmer hér **Sími:** skráðu símanúmer hér **Netfang:** skráðu netfang þitt hér |

|  |
| --- |
| **Tilgreindu eins nákvæmlega og þú getur hvaða gögn það eru sem óskað er eftir aðgangi að og frá hvaða tíma þau eru:** skráðu hér hvaða gögn þetta eru og frá hvaða tíma þau eru |
| [ ]  **Ég vil sækja gögnin á skrifstofu Barna- og fjölskyldustofu, Borgartúni 21 Reykjavík.**[ ]  **Ég vil fá gögnin send á lögheimili mitt með ábyrgðarpósti.** |

skráðu stað hér smelltu á örina til að velja dagsetningu

Undirskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ef beiðnin er send með tölvupósti á bofs@bofs.is þá er undirskrift ekki nauðsynleg)