|  |  |
| --- | --- |
|  | 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](mailto:bofs@bofs.is) þá er undirskrift ekki nauðsynleg)