**Användningsrätt till dosregistrets extranet**

1. **Sökande**

|  |
| --- |
| Sökandes namn |
| Arbetsgivarens namn och FO-nummer |
| Arbetsgivarens användaridentifikation1) till dosregistret (Obs! Krävs av utövare av strålningsverksamhet, av entreprenörer vid kärnkraftverk och av flygbolag) |
| Telefonnummer |
| Personlig e-postadress för arbetsplats |
| Tilläggsuppgifter (t.ex. visstidsanställning) |

## 1)Arbetsgivarens användaridentifikation består av en bokstav och fyra siffror. Den kan hittas t.ex. från sammandrag ur dosregistret som Strålsäkerhetscentralen skickar årligen.

1. **Användningsrätt som sökes**

|  |
| --- |
| **Entreprenör på kärnkraftver**k  Verksamhetsutövarens företrädare (person med namnteckningsrätt i företaget eller organisationen)  Kontaktperson som utsetts för att sköta dosövervakningsärenden  **Utövare av strålningsverksamhet**: Säkerhetstillståndets nummer:  Strålsäkerhetsansvarig  Verksamhetsutövarens företrädare (person med namnteckningsrätt i företaget eller organisationen)  Kontaktperson som utsetts för att sköta dosövervakningsärenden  **Flygbolag**  Strålsäkerhetsansvarig  Annan, vilken?  **Företagsläkare förtrogen med effekterna av strålning**2)  JulkiTerhikki-registernummer: |

2)Gäller endast de läkare för vilka Valvira har beviljat kompetens att fungera som företagsläkare förtrogen med effekterna av strålning och vilka söker användningsrätt för att sköta denna uppgift.

# Förpliktelse till datasäkerhet

|  |  |
| --- | --- |
| Jag binder mig till att använda uppgifter från dosregistret endast till ändamål som krävs för att uppfylla förpliktelser till utövare av strålningsverksamhet eller andra förpliktelser i enlighet med strålsäkerhetslagen (859/2018). Därtill binder jag mig till att följa EU förordning av dataskydd (2016/679), dataskyddslag som kompletterar förordningen (1050/2018) samt till att följa god datahanteringspraxis. | |
| Datum och plats | Underskrift och namnförtydligande |
| Då användningsrätt sökes till **kontaktperson** som utsetts för att sköta dosövervakningsärenden, behövs underskrift även av verksamhetsutövarens företrädare eller av strålsäkerhetsansvarig. | |
| Datum och plats | Underskrift och namnförtydligande |

**Den ifyllda blanketten ska skannas och skickas per e-post:** dosregister(at)stuk.fi

**eller per post:**

Strålsäkerhetscentralen

Dosregister

PB 14

00811 HELSINGFORS