

Rekisteritietojen oikaisupyyntö

EU:n yleinen tietosuoja-asetus (2016/679) 16. ja 17. artikla

Potilas- / Asiakasrekisteri

Tämä asiakirja sisältää salassa pidettäviä tietoja (Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 621/1999 § 24, 1 mom. 25 kohta).

Rekisteri

Pyyntöni koskee tietojani: <input type="checkbox"/> potilasrekisterissä <input type="checkbox"/> sosiaalitoimen asiakasrekisterissä
Yksikkö, jossa tieto on tallennettu (esim. lapsiperheiden palvelut, perusterveydenhuolto, erikoissairaanhoido):
Tekstin laatija ja päivämäärä:

Pyyntö

<input type="checkbox"/> Pyydän seuraavat tietoni oikaistavaksi (oikaistava tieto ja ehdotettu sanatarkka muutos) Perustelut:
<input type="checkbox"/> Pyydän seuraavat tietoni poistettaviksi (poistettavat tiedot sanatarkasti) Perustelut:
<input type="checkbox"/> Pyydän seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi yllä mainittuun rekisteriin Perustelut:



Pyytäjän tiedot

Sukunimi	Etunimi
Henkilötunnus	Puhelinnumero
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka

Päiväys ja allekirjoitus

Paikka: _____ Aika: _____. ____ 20____

Pyytäjän allekirjoitus ja nimenselvennys: _____

Lisätietoja:

Palautusosoite:

Sähköisesti:

www.suomi.fi (Vaatii rekisteröitymisen palveluun, lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa.)

Postitse:

Heinolan kaupunki
Sosiaali- ja terveystoimi
PL 1001
18101 Heinola

Henkilökohtaisesti:

Asiakaspalvelupiste Spotti
Torikatu 8
18100 Heinola

HEINOLAN KAUPUNKI TÄYTTÄÄ

Saapumispäivä: ____ . ____ / 20 ____

Pyynnön saapuminen

- Saapunut suomi.fi-palvelun kautta (Lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa)
- Postitse / Henkilökohtaisesti

Päätös

- Hyväksyn pyynnön korjaamisen
- En hyväksy pyynnön korjaamista. Liitteenä ilmoitus korjauspyynnöstä kieltäytymisestä.

Päiväys: ____ . ____ / 20 ____

Rekisterinpitäjän allekirjoitus ja nimen selvennys: _____

Teillä on oikeus saattaa tämä oikaisua koskeva asiaanne tietosuojavaltuutetun käsiteltäväksi.

Tietosuojavaltuutetun toimiston osoite on:

PL 315, 00181 Helsinki

tietosuoja@om.fi

Lisätietoja: www.tietosuoja.fi