

Oulunkaaren kuntayhtymä - Hyvinvointia ihmistä lähellä

vaihde: (08) 587 561 00 | kirjaamo@oulunkaari.com | www.oulunkaari.com

HENKILÖTIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Rekisteröidyllä on oikeus saada rekisterinpitäjältä vahvistus siitä, että häntä koskevia henkilötietoja käsitellään tai että niitä ei käsitellä, ja jos näitä henkilötietoja käsitellään, oikeus saada pääsy henkilötietoihin. (EU tietosuoja-asetus, artikla 15).

PYYDÄN SAADA TIETÄÄ MITÄ MINUA/ALAIKÄISTÄ LASTANI/EDUNVALVOTTAVAANI KOSKEVIA HENKILÖTIETOJA OULUNKAAREN KUNTAYHTYMÄN PALVELUISSA KÄSITELLÄÄN. Edunvalvojan on esitettävä päätös tietojen saannin oikeutuksesta.

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Henkilön nimi, jonka tietoja pyydetään: | Henkilötunnus |
| Pyynnön esittäjän nimi (ellei henkilö itse): | Henkilötunnus |
| Osoite, postinumero ja toimipaikka: | Puhelin |
| Haluan tiedot: <input type="checkbox"/> suullisesti <input type="checkbox"/> nähtäväksi <input type="checkbox"/> tulosteena | |
| Haluan tiedot ajanjaksolta: ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____ | |
| Asiakirjat/tiedot, joita haluan tarkastaa (tarvittaessa erillinen liite): | |
| Palvelu, jota tarkastuspyyntö koskee (rastita alla olevista vaihtoehdoista): <input type="checkbox"/> Hallintopalvelut <input type="checkbox"/> Talouspalvelut <input type="checkbox"/> Henkilöstöpalvelut <input type="checkbox"/> Kehittämispalvelut <input type="checkbox"/> Perhepalvelut: <input type="checkbox"/> li <input type="checkbox"/> Pudasjärvi <input type="checkbox"/> Simo <input type="checkbox"/> Utajärvi <input type="checkbox"/> Vaala <input type="checkbox"/> Terveyspalvelut: <input type="checkbox"/> li <input type="checkbox"/> Pudasjärvi <input type="checkbox"/> Simo <input type="checkbox"/> Utajärvi <input type="checkbox"/> Vaala <input type="checkbox"/> Vanhuspalvelut: <input type="checkbox"/> li <input type="checkbox"/> Pudasjärvi <input type="checkbox"/> Simo <input type="checkbox"/> Utajärvi <input type="checkbox"/> Vaala | |
| Paikka ja aika | |
| Omakätinen allekirjoitus ja nimen selvennys | Toisen puolesta pyynnön tehneen suhde henkilöön, jonka tietoja tarkastuspyyntö koskee: <input type="checkbox"/> huoltaja <input type="checkbox"/> edunvalvoja <input type="checkbox"/> muu_____ |

Oulunkaaren kuntayhtymä - Hyvinvointia ihmistä lähellä

vaihde: (08) 587 561 00 | kirjaamo@oulunkaari.com | www.oulunkaari.com

Rekisterinpitäjän toimenpiteet

Tarkastuspyyntö vastaanotettu, pvm ja nimi _____

| | |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Toimenpiteet | <p>Pyytäjälle on</p> <p><input type="checkbox"/> annettu tilaisuus tutustua häntä koskeviin tietoihin, pvm _____</p> <p><input type="checkbox"/> lähetetty pyydetyt postitse, pvm _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojen tarkastusoikeus evätty. Erillinen kieltäytymispäätös perusteluineen on lähetetty, pvm. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä</p> |
| | <p>Pvm ja allekirjoitus</p> |

Lomakkeen postitusosoite:

Oulunkaaren kuntayhtymä/Kirjaamo
Piisilta 1
91100 Ii