

Saapumispvm.
Vastaanottaja:

Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 11 §. Asianosaisen oikeus tiedonsaantiin.

Hakijalla, valittajalla tai muulla jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee (asianosainen), on oikeus saada asiaa käsittelevältä tai käsitelleeltä viranomaiselta tieto muunkin kuin julkisen asiakirjan sisällöstä, joka voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn.

Palvelualue, jonka asiakirjoja pyyntö koskee:

- Terveyspalvelut Sosiaalinen hyvinvointi
 Ikäihmisten hyvinvointi Muu

| | | |
|--|--------------------|---------------|
| Henkilötiedot (kenen tietoja pyyntö koskee) | Sukunimi, etunimet | Henkilötunnus |
| | Osoite | Puhelin |

| | | |
|--|--------------------|---------------|
| Tietojen pyytjä (jos muu kuin henkilö, kenen tietoja pyydetään) | Sukunimi, etunimet | Henkilötunnus |
| | Osoite | Puhelin |

| | |
|---|--|
| Pyytäjän suhde henkilöön, jonka tietoja pyyntö koskee | <input type="checkbox"/> omainen (esim. puoliso, tytär/poika) <input type="checkbox"/> huoltaja (isä/äiti) <input type="checkbox"/> henkilön nimeämä edustaja <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____ |
|---|--|

| | |
|--------------------------------------|--|
| Tietojen pyytäjän asianosaisuusasema | |
|--------------------------------------|--|

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Mitä tietoja pyydetään? | Pyydettävät tiedot: |
|-------------------------|---------------------|

| | |
|---------------|--|
| Miltä ajalta? | Aika, jolta em. tiedot halutaan: ____ / ____ / _____ - ____ / ____ / _____ |
|---------------|--|

| | |
|-------------------------|--|
| Tietojen toimitusosoite | |
|-------------------------|--|

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| Mihin pyydettyjä tietoja käytetään? | Perustelut ja käyttötarkoitus |
|-------------------------------------|-------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|---|
| | Luovutuksen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. |
| Tietojen suojauksen järjestäminen | |

| | |
|--|--|
| Päiväys ja tietojen pyytäjän allekirjoitus | |
|--|--|

Täysivaltaisen henkilön valtuutus tietojen pyytämiseen

| | |
|--|--|
| Valtuutus | Valtuutan alla mainitun henkilön pyytämään yllä mainitut tiedot: Henkilön nimi: _____ Henkilötunnus: _____ |
| Päiväys | |
| Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys | |

| | |
|--|--|
| REKISTERINPITÄJÄN TOIMENPITEET | |
| Oikeus tietojen saamiseen on vahvistettu | Päiväys ja allekirjoitus |
| Toimenpiteet | <p>Tietojen pyytäjälle on</p> <p><input type="checkbox"/> annettu tilaisuus tutustua tietoihin, pvm. _____</p> <p><input type="checkbox"/> annettu tiedot</p> <p><input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti, pvm. _____</p> <p><input type="checkbox"/> lähetetty postitse, pvm. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojen saamisoikeus on evätty julkisuuslain 11 §:n perusteella. Päätös perusteluineen on annettu tietojen pyytäjälle, pvm. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä.</p> |
| Henkilöllisyyden varmistaminen (kun tiedot luovutetaan henkilökohtaisesti) | <input type="checkbox"/> Tietojen saajan henkilöllisyys on varmistettu. |
| Tietojen luovuttaja | Päiväys ja allekirjoitus |

Tietojen luovuttamisesta tehdään aina merkintä asiakas-/potilasrekisteriin.