

Saapumispvm.

Vastaanottaja:

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

Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt minua koskevia henkilörekisteritietoja sekä mikä on ollut käytön peruste.
Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007) 18§.

Palvelualue: Terveyspalvelut Sosiaalinen hyvinvointi Ikäihmisten hyvinvointi Muu

Haluan tarkistaa tiedot ajalta: ____ / ____ 20____ – ____ / ____ 20____. Pyyntö voi ulottua korkeintaan kahden edeltävän vuoden ajalle.

Haluan tarkistaa tiedot pidemmältä ajalta: ____ / ____ 20____ – ____ / ____ 20____. Erityinen syy tähän pyyntöön (pakollinen) _____

Perustelut ja mahdolliset väärinkäyttöepäilyt: _____

Haluan tiedot postitse kopioina tai tulosteina yllä olevaan osoitteeseen.
 nähtäväksi henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona.

| | |
|-----------------------------------------------|--|
| Päiväys ja paikka | |
| Omakätinen allekirjoitus ja nimenselvennys | |

| REKISTERINPITÄJÄN TOIMENPITEET | |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tarkastusoikeus vahvistettu | Päiväys ja allekirjoitus |
| Toimenpiteet | Em. henkilölle on <input type="checkbox"/> annettu tilaisuus tutustua pyydettyihin lokitietoihin, pvm. _____ <input type="checkbox"/> annettu lokitiedot <input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti, pvm. _____ <input type="checkbox"/> lähetetty postitse, pvm. _____ <input type="checkbox"/> Tietojen tarkastusoikeus on evätty. Erillinen henkilötietolain 27 §:n mukainen kieltäytymistodistus perusteluineen on annettu, pvm. _____ <input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole lokitietoja rekisterissä. |
| Tietojen luovuttaja | Päiväys ja allekirjoitus |

Rekisteröidyllä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tieto voidaan jättää antamatta, mikäli tieto aiheuttaa vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun henkilön oikeuksille.
Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007) 18§.