

**PYYDÄN SAADA TIETÄÄ, KÄSITELLÄÄNKÖ OULUN KAUPUNGIN HYVINVOINTIPALVELUISSA MINUA KOSKEVIA HENKILÖTIETOJA. JOS TIETOJA KÄSITELLÄÄN, PYYDÄN SAADA NIISTÄ JÄLJENNÖKSEN.**

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. Rekisterinpitäjän on toimitettava jäljennös käsiteltävistä henkilötiedoista. Jos rekisteröity pyytää useampia jäljennöksiä, rekisterinpitäjä voi periä niistä hallinnollisiin kustannuksiin perustuvan kohtuullisen maksun. Jos rekisteröity esittää pyynnön sähköisesti, tiedot on toimitettava yleisesti käytetyssä sähköisessä muodossa, paitsi jos rekisteröity toisin pyytää. ([EU tietosuojasetus, artikla 15](#)).

Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
Osoite, johon asiakirjat myös tarvittaessa lähetetään	Puhelin

Palvelualue: <input type="checkbox"/> Sosiaalinen hyvinvointi <input type="checkbox"/> Terveyspalvelut <input type="checkbox"/> Ikäihmisten hyvinvointi
Käsittelyn tarkoitus johon henkilötietoja on kerätty:
Pyydän valokopioita/tulosteita seuraavista minua koskevista henkilötiedoista:
Aika, jolta em. tiedot halutaan:

Päiväys	
Omakätinen allekirjoitus	

**Rekisterinpitäjän toimenpiteet**

<input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjän henkilöllisyys on tarkistettu.	
Luovutuspäivämäärä	
Luovuttajan allekirjoitus	