

- PYYDÄN SAADA TIETÄÄ MITÄ MINUA KOSKEVIA HENKILÖTIETOJA OULUN KAUPUNGIN TARJOAMISSA PALVELUISSA KÄSITELLÄÄN.
- PYYDÄN SAADA TIETÄÄ MITÄ ALAIKÄISTÄ LASTANI/EDUNVALVOTTAVAANI HENKILÖÄ KOSKEVIA HENKILÖTIETOJA OULUN KAUPUNGIN TARJOAMISSA PALVELUISSA KÄSITELLÄÄN.

Henkilön nimi, jonka tietoja pyydetään:	Henkilötunnus
Pyynnön esittäjän nimi:	Henkilötunnus
Osoite, postinumero ja toimipaikka:	Puhelin
Haluan tiedot: <input type="checkbox"/> suullisesti <input type="checkbox"/> nähtäväksi <input type="checkbox"/> tulosteena	
Haluan tiedot seuraavalta ajanjaksolta: ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____	
Asiakirjat/tiedot, joita haluan tarkastaa:	
Mitä palvelualueetta tarkastuspyyntösi koskee (rastita alla olevista vaihtoehtoista): Yksilöimällä tarkastuspyynnön nopeutat samalla sen käsittelyä. <input type="checkbox"/> Asuminen ja ympäristö <input type="checkbox"/> Kasvatus ja koulutus <input type="checkbox"/> Sosiaali- ja terveyspalvelut <input type="checkbox"/> Työ ja yrittäminen <input type="checkbox"/> Vapaa-aika <input type="checkbox"/> Kaupunki ja hallinto	
Paikka ja aika	
Allekirjoitus	

Rekisterinpitäjän toimenpiteet

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

Asiakastietojen luovuttamisesta tehdään aina merkintä asiakasrekisteriin.