

- 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: ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____	
Mitä palvelua tarkastuspyyntöni koskee (rastita alla olevista vaihtoehdoista): <input type="checkbox"/> Varhaiskasvatus <input type="checkbox"/> Opetuspalvelut <input type="checkbox"/> Nuorisopalvelut <input type="checkbox"/> Kulttuuripalvelut <input type="checkbox"/> Liikuntapalvelut <input type="checkbox"/> Kirjastopalvelut <input type="checkbox"/> Kansalaisopisto <input type="checkbox"/> Taiteen perusopetus	
Yksilöity tarkastuspyyntö nopeuttaa asian käsittelyä. Haluan seuraavat tiedot:	
Paikka ja aika	
Allekirjoitus	

Rekisterinpitäjän toimenpiteet

<input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjän henkilöllisyys on tarkistettu.	
Toimenpiteet	Tarkastuspyynnön tekijälle on: <input type="checkbox"/> Annettu tilaisuus tutustua häntä koskeviin tietoihin. Pvm: _____ <input type="checkbox"/> Annettu tiedot: Pvm: _____ <input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti <input type="checkbox"/> postitse <input type="checkbox"/> Tietojen tarkastusoikeus on evätty. Erillinen kieltäytymistodistus perusteluineen on annettu. Pvm: _____ <input type="checkbox"/> Henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä. Pvm: _____
Tietojen luovuttaja:	Tietojen luovuttajan allekirjoitus ja päiväys:

Asiakastietojen luovuttamisesta tehdään aina merkintä asiakasrekisteriin.

Palautusosoite:

Oulun kaupungin kirjaamo, PL 71, Kansankatu 55 A, 90015 Oulun kaupunki