

Potilasrekisteriin tallennetun henkilötiedon korjaamisvaatimus

Peruste: Henkilötietolaki 29 §

Lomakkeen palautusosoite:

Rekisterinpitäjä

Vastaanottaja

Lohjan kaupungin perusturvatoimi

Johtava ylilääkäri

PL 71

08101 Lohja

Potilaan tiedot

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Lähiosoite _____

Postinumero ja postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Vaadin, että _____ rekisteristänne

minusta huollettavastani päämiehestäni olevat tiedot korjataan seuraavasti:

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti korjattava tieto ja perustelu)

- Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi (mainitse sana- tarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelu)

- Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi yllä olevaan rekisteriin (perustelut)

"Rekisterinpitäjän on ilman aiheetonta viivytystä oma-aloitteisesti tai rekisteröidyn vaatimuksesta oikaistava, poistettava tai täydennettävä rekisterissä oleva, käsittelyn tarkoituksen kannalta virheellinen, tarpeeton, puutteellinen tai vanhentunut henkilötieto" (HeTiL 29 §)

Jos tiedon korjausvaatimukseen ei suostuta, rekisterinpitäjän on henkilötietolain 29 §:n mukaisesti annettava oma-aloitteisesti asiaa koskeva kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

Päiväys ja allekirjoitus potilaan huoltajan edunvalvojan allekirjoitus (rastita oikea vaihtoehto)

Nimenselvennys _____