

POTILASREKISTERIN / SOSIAALITOIMEN HENKILÖREKISTERIEN OIKAISUPYYNTÖ

EU-tietosuoja-asetus (2016/679), artikla 16, artikla 17, artikla 12

Rekisterinpitäjä: Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä

Vaadin, että potilasrekisterissä sosiaalitoimen henkilörekistereissä minusta olevat tiedot poistetaan, oikaistaan tai täydennetään pyyntöni mukaisesti

Yksikkö , jossa tieto on tallennettu (terveysasema, sosiaalitoimisto)	
Yksilöikää, minkä kuntayhtymän kaupungin / kunnan alueella kyseinen yksikkö on: <input type="checkbox"/> Hyvinkää <input type="checkbox"/> Järvenpää <input type="checkbox"/> Mäntsälä/Pornainen <input type="checkbox"/> Nurmijärvi <input type="checkbox"/> Tuusula	
Tekstin laatija ja päivämäärä	

<input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti poistettava tieto ja perustelut/liitteet).
<input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot oikaistavaksi (mainitse sanatarkasti oikaistava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut/liitteet)
<input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi ylläolevaan rekisteriin (perustelut/liitteet)

Päiväys ja allekirjoitus	Nimi
	Henkilötunnus
	Osoite / Postinumero ja -toimipaikka
	Puhelinnumero
	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus / Nimen selvennyt
Lomakkeen lähetysosoite	Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä / Kirjaamo / Tietosuojavastaava PL 46 (Sandelininkatu 1) 05801 Hyvinkää

REKISTERINPITÄJÄ TÄYTTÄÄ (Keusote)
Päätös tietojen oikaisupyynnöstä

Suostun

En suostu (Artikla 12)

Jos rekisterinpitäjä ei toteuta toimenpiteitä rekisteröidyn pyynnön perusteella, rekisterinpitäjän on ilmoitettava viipymättä ja viimeistään kuukauden kuluessa pyynnön vastaanottamisesta rekisteröidylle syyt siihen ja kerrottava mahdollisuudesta tehdä valitus valvontaviranomaiselle ja käyttää muita oikeussuojakeinoja.

Suostun osaan (Mihin / perustelut)

Rekisterivastuuhenkilön allekirjoitus

Päiväys

Allekirjoitus

Nimen selvennys / virka-asema