



Lähetysosoite:
Pieksämäen sosiaali- ja terveystalokeskus,
PL 101, 76101 Pieksämäki

Saapumispvm: ____ / ____ 20____

Vastaanottaja: _____

Henkilötiedot (kenen tietoja pyydetään)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
---	--------------------	---------------

Pyydän tulosteita valtuutuksen antajan asiakastiedoista Pieksämäen kaupungin perusturvan asiakastietorekisteristä. Peruste: Julkisuuslaki 12 §.

Haluan asiakirjatulosteet

<input type="checkbox"/> työikäisten palvelujen osalta	<input type="checkbox"/> vammaispalvelujen osalta
<input type="checkbox"/> lapsiperheiden palvelujen osalta	<input type="checkbox"/> iäkkäiden palvelujen osalta
<input type="checkbox"/> lastensuojelun osalta	<input type="checkbox"/> päihdehuollon osalta
<input type="checkbox"/> perheoikeudellisten palvelujen osalta	

Täsmennä pyyntöä (esim. päätökset, suunnitelmat, asiakaskertomukset vai kaikki palvelua koskevat tiedot):

Haluan asiakirjatulosteet ajalta ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____

Päiväys	Tietojen pyytäjän allekirjoitus / nimenselvennys	Pyytäjän suhde asiakkaaseen
Osoite	Puh.	

Asiakkaan antama valtuutus	Valtuutan _____ pyytämään asiakastietoni.
Päiväys	Valtuuttajan allekirjoitus / nimenselvennys

Jos tiedon antamisen katsotaan olevan vastoin erittäin tärkeää yleistä etua, lapsen etua tai muuta erittäin tärkeää yksityistä etua niin tiedon antamisen kieltäytymisestä annetaan kirjallinen vastaus. Peruste: Julkisuuslain 11 §, 2 mom. 1 kohta.

Rekisterinpitäjän toimenpiteet
<input type="checkbox"/> Asiakirjatulosteet lähetetty pyytäjälle, pvm _____
<input type="checkbox"/> Pyyntö evätty, kieltäytymistodistus lähetetty pyytäjälle, pvm _____
Päiväys ja allekirjoitus