

**MUIDEN KUIN OMIEN  
 ASIAKASTIETOJEN PYYNTÖ**

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

Saapumispvm: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Vastaanottaja: \_\_\_\_\_

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

**Pyydän tulosteita valtuutuksen antajan asiakastiedoista Pieksämäen kaupungin perusturvan asiakas-tietorekisteristä. Peruste: Julkisuuslaki 12 §.**

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

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