

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

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

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

Henkilötiedot (kenen tietoja tarkastuspyyntö koskee)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puh.

**Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta (tai huollettavastani) on tallennettu Pieksämäen kaupungin perusturvan potilastietorekisteriin.** Peruste: EU:n tietosuoja-asetuksen artikla 15.1.

Haluan tarkastaa kaikki potilasrekisteritiedot.

Haluan tarkastaa seuraavat potilasrekisteritiedot:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Haluan tarkastaa potilasrekisteritiedot ajalta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Haluan tiedot  nähtäväksi henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona  kopioina / tulosteina

Päiväys	Tietojen pyytäjän allekirjoitus / nimenselvitys	Pyytäjän suhde potilaaseen
Osoite		Puh.

Henkilötietojen tarkastaminen on maksutonta kerran vuodessa. Mikäli tarkastusoikeus evätään, rekisterinpitäjä antaa kirjallisen kieltäytymistodistuksen, jossa mainitaan kieltäytymisen syy. Tieto voidaan jättää antamatta, mikäli tiedon antamisesta saattaisi aiheutua vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle taikka rekisteröidyn tai jonkun muun oikeuksille.

Tarkastusoikeuden epäämisenä pidetään sitä, ettei rekisterinpitäjä ole kolmen kuukauden kuluessa antanut kirjallista vastausta rekisteröidylle.

(EU:n tietosuoja-asetus artikla 12.4, Tietosuojalaki 34 §)

<b>Rekisterinpitäjän toimenpiteet</b>
<input type="checkbox"/> Tarkastusoikeus vahvistettu, pyytäjälle annettu tilaisuus tutustua tietoihin, pvm _____ <input type="checkbox"/> Tarkastusoikeus vahvistettu, pyytäjälle annettu tiedot henkilökohtaisesti, pvm _____ <input type="checkbox"/> Tarkastusoikeus vahvistettu, tiedot lähetetty pyytäjälle, pvm _____ <input type="checkbox"/> Tarkastusoikeus vahvistettu, henkilöstä ole tietoja rekisterissä, tieto lähetetty pyytäjälle, pvm _____ <input type="checkbox"/> Tarkastuspyyntö evätty, kieltäytymistodistus lähetetty pyytäjälle, pvm _____
Päiväys ja allekirjoitus