



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

Saapumispvm: ____ / ____ 20____

Vastaanottaja: _____

Henkilötiedot (kenen tietoja pyydetään korjaamaan)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puh.

Pyydän minusta (tai huollettavastani) Pieksämäen kaupungin perusturvan potilastietorekisterissä olevien tietojen korjaamista. Peruste: Henkilötietolain 29 § ja EU:n tietosuojasetuksen artikla 16 ja 15.1e.

Pyydän seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti poistettava tieto ja perustelut):

Pyydän seuraavat tiedot muutettavaksi (mainitse sanatarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut):

Pyydän seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi potilastietorekisteriin (mainitse perustelut):

Päiväys	Korjausta pyytävän allekirjoitus / nimenselvitys	Pyytäjän suhde potilaaseen
Osoite		Puh.

Rekisteröidyn vaatimuksesta rekisterinpitäjän on ilman aiheetonta viivytystä oikaistava, poistettava tai täydennettävä rekisterissä oleva, käsittelyn tarkoituksen kannalta virheellinen, tarpeeton, puutteellinen tai vanhentunut tieto. Jos tiedon korjaamisvaatimukseen ei suostuta, rekisterinpitäjä antaa oma-aloitteisesti asiaa koskevan kirjallisen kieltäytymistodistuksen, jossa mainitaan kieltäytymisen syy. (Henkilötietolaki 29 §, EU:n tietosuojasetus artikla 12.4)

Rekisterinpitäjän toimenpiteet

- Korjauspyyntö hyväksytty, korjaukset tehty ja ilmoitettu siitä pyytäjälle, pvm _____
- Korjauspyyntö evätty, kieltäytymistodistus lähetetty pyytäjälle, pvm _____

Päiväys ja allekirjoitus