

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: EU:n tietosuojasetuksen artiklat 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.

Rekisteröidyllä on oikeus vaatia, että rekisterinpitäjä oikaisee ilman aiheetonta viivytystä rekisteröityä koskevat epätarkat ja virheelliset henkilötiedot. Ottaen huomioon tarkoitukset, joihin tietoja käsiteltiin, rekisteröidyllä on oikeus saada puutteelliset henkilötiedot täydennettyä, muun muassa toimittamalla lisäselvitys. 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. (EU:n tietosuojasetus, artiklat 16 ja 12.4, Tietosuojalaki 21 §)

Rekisterinpitäjän toimenpiteet
<input type="checkbox"/> Korjauspyyntö hyväksytty, korjaukset tehty ja ilmoitettu siitä pyytäjälle, pvm _____ <input type="checkbox"/> Korjauspyyntö evätty, kieltäytymistodistus lähetetty pyytäjälle, pvm _____
Päiväys ja allekirjoitus