KAUNIAISTEN KAUPUNKI GRANKULLA STAD
Sosiaali ja terveystoimi
Social- och hälsovård

REKISTERITIETOJEN KORJAAMISVAATIMUS
Saapumispvm._____
Vastaanottaja_____

POTILASTIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ
Peruste: Henkilötietolaki (523/1999) 26 §

Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta/huollossani olevista lapsista on tallennettu potilasrekisteriin.

☐ Haluan tiedot _____ - _____ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista

- ☐ suullisesti
- ☐ nähtäväksi ja jäljennettäväksi / kuunneltavaksi viranomaisen luona
- ☐ kopiona/tulosteena

Asiakirja(t), jotka haluan tarkastaa

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Nimi ja henkilötunnus: _____
Osoite ja postinumero: _____
Puhelinnumero: _____
Aika ja paikka: _____
Allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____

Jos rekisterinpitäjä epää tarkastusoikeuteni, sen tulee antaa asiasta kirjallinen kieltäytymistodistus (henkilötietolain 28 §), jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

Palautusosoite:
Kauniaisten kaupunki/kirjaamo
PL 52
02701 Kauniainen