



TERVEYDENHUOLLON POTILASTIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ Tietosuoja-asetus 2016/679 15 artikla

Pyydän saada tietää, mitä tietoja on tallennettu ylläpitämääne potilasrekisteriin			
Itsestäni	Nimi		Henkilötunnus
Alaikäisestä lapsestani	Nimi		Henkilötunnus
Hoitopaikka / Toimipiste			
Ajanjakso			
Luettele ja yksilöi asiakirjat tai tiedot:			
<input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona		<input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena	
Päiväys ja Hakijan allekirjoitus			
Nimen selvennys			
Osoite			
Puhelin			

Rekisterinpitäjä täyttää:

Päätös tietojen luovuttamisesta

Tiedot luovutetaan

Tietoja ei luovuteta

Osa tiedoista luovutetaan

Seuraavat tiedot luovutetaan:

Päiväys	
Allekirjoitus	
Nimen selvennys ja virka- asema	

Teillä on oikeus saattaa tarkastusoikeuden epäämisen lainmukaisuus tietosuojavaltuutetun tutkittavaksi. (Tietosuoja-asetus 2016/679 12 artikla). Tällöin Teidän tulee lähettää vapaamuotoinen hakemus osoitteella: Tietosuojavaltuutetun toimisto, PL 315, 00181 Helsinki. Hakemuksessa tulee ilmetä, mitä tietoja olette pyytäneet saada tarkastaa ja milloin tarkastuspyyntö on esitetty ja mitä toimenpiteitä haluatte. Hakemukseen tulee liittää tämä rekisterinpitäjän antama kieltäytymistodistus sekä kopio tarkastuspyynnön esittämisestä.