



Saapumispvm:

Vastaanottaja:

Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt tietojani, ja mikä on ollut käytön peruste.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18§ (28.3.2014/250)

Haluan tarkistaa em. tiedot ajanjaksolta: ____ / ____ 20____ - ____ / ____ 20____. Pyyntö voi ulottua korkeintaan kahden vuoden päähän tämän pyynnön allekirjoituksesta.

Haluan tarkistaa tiedot pidemmältä ajanjaksolta: ____ / ____ 20__ - ____ / ____ 20__. Erityinen syy tähän pyyntöön (pakollinen):
.....
.....

Perustelut ja mahdolliset väärinkäyttöepäilyt:
.....
.....
.....

Haluan tiedot: nähtäväksi henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona
 postitse kopioina tai tulosteina alla olevaan osoitteeseen

Nimi		Henkilötunnus:
Osoite		
Puhelin		

Päiväys:	Allekirjoitus ja nimenselvennys
----------	---------------------------------

Tarkastusoikeuden toteutuminen	
Toimenpiteet	Em. henkilölle on <input type="checkbox"/> annettu tilaisuus tutustua pyydettyihin lokitietoihin, pvm: <input type="checkbox"/> annettu lokitiedot <input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti, pvm: <input type="checkbox"/> lähetetty postitse, pvm: <input type="checkbox"/> tietojen tarkastusoikeus evätty. Erillinen henkilötietolain 27§:n mukainen kieltäytymistodistus perusteluineen annettu, pvm: <input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä
Päiväys	Tietojen luovuttajan allekirjoitus:
	Nimenselvennys:

Tarkastuspyyntö toimitetaan terveyskeskuksen tietosuojavastaavalle:

Tyrnävän terveyskeskus/Tietosuojavastaava

Kirkkotie 9, 91800 TYRNÄVÄ

Rekisteröidyllä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tieto voidaan jättää antamatta, mikäli tieto aiheuttaa vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun henkilön oikeuksille. Henkilötietolain (523/1999) 27§:n perusteella.