



**TYRNÄVÄN KUNTA**

Terveyspalvelut

**REKISTERÖIDYN OIKEUS SAADA PÄÄSY TIETOIHIIN**

EU-tietosuoja-asetus, Artikla 15

Saapumispvm:

Vastaanottaja:

**Pyydän saada tietää käsitelläänkö Tyrnävän terveyskeskuksessa minua koskevia henkilötietoja.  
Jos tietoja käsitellään, pyydän saada niistä jäljennöksen.**

Rekisteröidyllä on oikeus saada rekisterinpitäjältä vahvistus siitä, että häntä koskevia henkilötietoja käsitellään tai että niitä ei käsitellä, ja jos näitä henkilötietoja käsitellään, oikeus saada pääsy henkilötietoihin. Rekisterinpitäjän on toimitettava jäljennös käsiteltävistä henkilötiedoista. Jos rekisteröity pyytää useampia jäljennöksiä, rekisterinpitäjä voi periä niistä hallinnollisiin kustannuksiin perustuvan kohtuullisen maksun. Jos rekisteröity esittää pyynnön sähköisesti, tiedot on toimitettava yleisesti käytetyssä sähköisessä muodossa, paitsi jos rekisteröity toisin pyytää. (EU-tietosuoja-asetus, artikla 15)

Henkilön tiedot, jonka tietoja pyyntö koskee	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puh:
Käsittelyn tarkoitus johon henkilötietoja kerätty:		
Pyydän valokopioita/tulosteita seuraavista minua koskevista henkilötiedoista: ..... ..... ..... ..... .....		
Aika jolta em. tiedot halutaan	_____ / _____ - _____ / _____	
Päiväys	Omakätinen allekirjoitus ja nimenselvennys	

**Rekisterinpitäjän toimenpiteet:**

Henkilöllisyyden varmistaminen: <input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjän henkilöllisyys on varmistettu	
Luovutuspäivämäärä	
Tietojen luovuttajan allekirjoitus	
Nimenselvennys	

**Lomakkeen palautus:**

Tyrnävän terveyskeskus/Johtava lääkäri  
Kirkkotie 9  
91800 TYRNÄVÄ