



## PYYNTÖ

## REKISTERITIE TOJEN TARKASTUS-

Voit pyytää tällä lomakkeella Lapin sairaanhoidopiirin kuntayhtymältä omien tai huollettavasi/edunvalvottavasi henkilön rekisteritietojen tarkastusta EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 15 artiklan mukaisesti. Mikäli mahdollista, yksilöi rekisteri, jota pyyntö koskee. Rekisterin yksilöiminen nopeuttaa asian käsittelyä. Lisätietoja henkilörekisterien tietosisällöstä ja käsittelyn tarkoituksista löydät LSHP:n verkkosivuilta löytyvistä tietosuojaselosteista osoitteesta [http://www.lshp.fi/fi-FI/Potilaille\\_ ja\\_laheisille/Potilaan\\_oikeudet](http://www.lshp.fi/fi-FI/Potilaille_ ja_laheisille/Potilaan_oikeudet).

Toimita lomake postitse osoitteeseen Lapin sairaanhoidopiiri, kirjaamo, PL 8041, 96101 Rovaniemi tai henkilökohtaisesti Lapin keskussairaalan asiakaspalvelukeskukseen, osoite Ounasrinteentie 22, Rovaniemi. Liitä tarkastuspyynnön mukaan mahdollinen valtuutuksesi henkilötietojen saantiin.

### Rekisterin yksilöinti ja tarkastettavat tiedot

Palvelu/rekisteri
Aikajakso, jolta haluan rekisteritiedot (jos aikajaksoa ei ilmoiteta, tarkastetaan tiedot viimeisen kahden vuoden ajalta)
Lisätietoja (yksilöi tarkastettavat asiakirjat, mikäli ne ovat tiedossa)
<input type="checkbox"/> Lisätietojen kuvaus jatkuu lomakkeen toisella puolella

### Pyynnön esittäjä

Henkilötunnus	
Etunimi	Sukunimi
Lähiosoite	Postiosoite
Puhelin	Sähköposti

### Huollettavan/edunvalvottavan tiedot

Henkilötunnus	
Etunimi	Sukunimi
Lähiosoite	Postiosoite
Puhelin	Sähköposti

### Tietojen toimitus

<input type="checkbox"/> Haluan tutustua tietoihin rekisterinpitäjän luona
<input type="checkbox"/> Haluan tiedot paperilla

Päiväys	Pyynnön esittäjän allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---

### Pyynnön käsittely (viranomaisen täyttää)

<input type="checkbox"/> Pyydetty tiedot on lähetetty kirjeenä pyynnön esittäjälle.
<input type="checkbox"/> Pyynnön esittäjälle on luovutettu hänen pyytämänsä tiedot henkilökohtaisesti. Henkilöllisyys on tarkistettu <input type="checkbox"/> Passi <input type="checkbox"/> Henkilökortti <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Kuvallinen KELA-kortti Valtuutus on tarkistettu <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pyynnön esittäjälle on annettu tilaisuus tutustua häntä koskeviin tietoihin. Henkilöllisyys on tarkistettu <input type="checkbox"/> Passi <input type="checkbox"/> Henkilökortti <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Kuvallinen KELA-kortti Valtuutus on tarkistettu <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pyynnön esittäjästä tai hänen huollettavastastaan/edunvalvottavastaan ei ole tietoja rekisterissä ja pyynnön esittäjälle on annettu siitä tieto, pvm ____/____20____.
<input type="checkbox"/> Tietojen tarkastuspyyntö on kokonaan tai osittain evätty ja siitä on ilmoitettu rekisteröidylle.

Tietojen luovuttaja	Päiväys ja allekirjoitus
---------------------	--------------------------

**Voit jatkaa tähän etusivulla ilmoittamiesi lisätietojen kuvausta**