



SELVITYSPYYNTÖ OMIEN HENKILÖTIETOJEN KÄSITTELYSTÄ

Rekisterinpitäjä: KAARINAN KAUPUNKI / SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA

Vastaanottaja: KAARINAN KAUPUNKI / TERVEYSPALVELUT (02) 588 2000
TIETOSUOJAVASTAAVA
PL 12, 20781 KAARINA

Pyydän saada tietää kuka on käyttänyt tai kenelle on luovutettu minusta tallennettuja tietoja

Terveyspalveluiden lokitiedot

Pyynnön perustelu

Voitte yksilöidä ne käynnit tai hoitajakset, joiden osalta haluatte tietää, kuka on käsitellyt tietojanne.

--

Mikäli pyyntöä ei ole yksilöity ajallisesti, lokitiedot tarkastetaan takautuvasti kahdelta vuodelta pyynnön päiväyksestä. Lain mukaan kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä. Rekisteröidyllä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 18 §). Rikoslain mukaan myös henkilörekisteririkoksen syyteoikeus vanhenee kahdessa vuodessa (RL 8:1§, 38:9 §).

Käynti/hoitajakso, jolta tietoa halutaan

-

Haluan tiedot nähtäväksi henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona

Pyytäjän tiedot

Nimi	
Osoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	Henkilötunnus
Pvm <input type="text"/>	Omakätinen allekirjoitus
<input type="checkbox"/> Suostun, että lokitietoni tarkastetaan	
Pvm <input type="text"/>	12-17 -vuotiaan allekirjoitus

VIRANHALTIJA TÄYTTÄÄ Tarkastusoikeuden toteutuminen

Tiedot annettu	<input type="radio"/> nähtäväksi	<input type="radio"/> kirjallisena selvityksenä
Pvm <input type="text"/>	Viranhaltijan allekirjoitus ja virka-asema	

Tarkastuspyyntöön vaaditaan allekirjoitus, konekielisenä tarkastuspyyntöä ei voi lähettää