

**POTILASREKISTERIN TAI SOSIAALITOIMEN HENKILÖREKISTERITIE TOJEN
TARKASTUSPYYNTÖ (Oikeus saada pääsy tietoihin)**

EU-tietosuoja-asetus (2016/679), artikla 12,15, Tietosuojalaki (1050/2018), 33-34 §

Kenen tietoja pyydetään (myös entiset nimet) <input type="checkbox"/> omia <input type="checkbox"/> huollettavan <input type="checkbox"/> edunvalvottavan		Henkilötunnus (pakollinen tieto)
Pyynnön esittäjän nimi	puhelin nro	Henkilötunnus (pakollinen tieto)
Pyyntö on pääsääntöisesti tehtävä henkilökohtaisesti. Lapsi voi kieltää tietojen luovutuksen huoltajalleen. Edunvalvontavaltuuden oikeudet ovat harkinnanvaraisia ja päätös valtuutuksesta on esitettävä.		

Yksilöikää rekisteri tai asiakirjat mahdollisimman selvästi, johon tarkastuspyyntö kohdistuu

potilasrekisteriin (koskee terveydenhuollon tietoja, mm. potilas-, suunth-, koulu- ja opiskeluth) mitä tietoja:

asiakasrekisteriin (koskee sosiaalihuollon tietoja) mitä tietoja:

Yksilöikää, minkä kuntayhtymän kaupungin / kunnan alueella olette asioineet
 Hyvinkää Järvenpää Mäntsälä/Pornainen Nurmijärvi Tuusula

Yksikkö, jossa tieto on tallennettu (Terveysasema, sosiaalitoimisto): _____

Aika, jolta tieto halutaan tarkastaa
Haluan tiedot _____ - _____ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista

Tietojen tarkastamistapa	<input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa tiedot henkilökohtaisesti rekisterinpitäjän luona <input type="checkbox"/> Haluan tiedot kopiona postitse ilmoittamaani osoitteeseen <input type="checkbox"/> Noudan tiedot kirjaamosta (henkilöllisyys tarkistetaan)
---------------------------------	---

Päiväys ja omakätinen allekirjoitus	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus / Nimen selvennys
	Osoite / Postinumero ja toimipaikka

Lomakkeen lähetysosoite	Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä / Kirjaamo PL 46 (Sandelininkatu 1 B) 05801 Hyvinkää Avoinna ma-pe klo 9.00-15.00
--------------------------------	---

Henkilöllisyys tarkastettu pyynnön toimittamisen yhteydessä kyllä ei

**REKISTERINPITÄJÄ TÄYTTÄÄ (KEUSOTE): PÄÄTÖS TIETOJEN TARKASTUS-
PYYNNÖSTÄ JA LUOVUTTAMISESTA**

<input type="checkbox"/> Suostun tietojen luovuttamiseen	<input type="checkbox"/> Suostun osaan (artikla 12 ja Tietosuojalaki 34 §) <input type="checkbox"/> En suostu tietojen luovuttamiseen (artikla 12 ja Tietosuojalaki 34 §) Tehtävä valituskelpoinen vh-päätös/CaseM. Pyytäjällä on mahdollisuus tehdä valitus tietosuojavaltuutetulle tai käyttää muita oikeussuojakeinoja. <input type="checkbox"/> Kielteinen päätös tämän asiakirjan liitteenä
Päiväys	
Allekirjoitus	
Nimen selvennys ja virka-asema	

KIRJAAMO TÄYTTÄÄ TIETOJEN LUOVUTUKSEN YHTEYDESSÄ

Pyytäjän henkilöllisyys tarkistettu <input type="checkbox"/> passi <input type="checkbox"/> ajokortti <input type="checkbox"/> kuvallinen henkilökortti
<input type="checkbox"/> Tiedot toimitetaan saantitodistuksella Kirjaamosta (Pvm) <input type="checkbox"/> Jos luovutetaan kirjaamosta, <u>asiakkaan allekirjoitus tietojen saannista/pvm</u> Asiakkaan allekirjoitus: Pvm: