



## ASIAKAS-/POTILASREKISTERITIE TOJEN KORJAAMISVAATIMUS

Saapumispvm. \_\_\_\_\_

Diaari nro: \_\_\_\_\_

<b>Vaatumuksen esittäjä</b>	Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Sähköposti	
	Postinumero ja postitoimipaikka		Puhelinnumero
<b>Vaatus</b>	Valitse palvelualue, jonka rekisteritietoja vaadit korjattavan: <input type="checkbox"/> Sosiaalipalvelut <input type="checkbox"/> Terveyspalvelut <input type="checkbox"/> Ikäihmisten palvelut		
	Tietosuoja-asetuksen mukaisesti rekisterinpitäjän on ilman aiheetonta viivytystä oma-aloitteisesti tai rekisteröidyn vaatimuksesta oikaistava, poistettava tai täydennettävä rekisterissä oleva, käsittelyn tarkoituksen kannalta virheellinen, tarpeeton, puutteellinen tai vanhentunut henkilötieto.		
	Vaadin, että asiakas-/potilasrekisterissänne <input type="checkbox"/> minusta <input type="checkbox"/> huollettavastani <input type="checkbox"/> päämiehestäni olevat tiedot korjataan seuraavasti:  <input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot oikaistavaksi (mainitse oikaistava tieto, ehdotettu sanatarkka muutos ja perustelu)  <input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse poistettava tieto, ehdotettu sanatarkka muutos ja perustelu)  <input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi asiakas-/potilasrekisteriin (mainitse lisättävä tieto sanatarkasti ja perustelu)		
	<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>		
	Paikka ja aika		
Pyynnön esittäjän allekirjoitus			
Lomakkeen lähetysosoite:			
<b>Sodankylän terveyskeskuksen potilaskertomusten osalta:</b> Sodankylän terveyskeskus /Potilas-kertomusarkisto Ratsutie 9 99600 Sodankylä	<b>Sodankylän sosiaalipalveluiden asiakaskertomusten osalta:</b> Sodankylän kunta/Kirjaamo PL 60 99601 Sodankylä	<b>Sodankylän ikäihmisten palveluiden asiakaskertomusten osalta:</b> Sodankylän kunta Vanhustyön toimisto Kurunokantie 5 99600 Sodankylä	