



Kaunialan
Sairaala

Tuo allekirjoitettu lomake osoitteeseen (varauduthan todistamaan henkilöllisyytesi passilla tai henkilökortilla):

Päivi Saarinen

Kaunialan Sairaala Oy

Kylpyläntie 19

02700 Kauniainen

tai lähetä sähköpostitse paivi.saarinen@kauniala.fi ja liitä mukaan kopio passista tai henkilökortista

HENKILÖTIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Rekisterin nimi	
Vaatus	Pyydän henkilötietolain 26 §:n perusteella saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu edellä mainittuun ylläpitämääne rekisteriin.
	<input type="checkbox"/> Haluan alla luetellut asiakirjat/tiedot: <input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa tiedot ajanjaksolta :
Tarkastuspyynnön esittäjän yhteystiedot	Nimi: _____ Henkilötunnus: _____ Osoite: _____ Postinumero ja –toimipaikka: _____ Puhelin: _____
Päiväys ja allekirjoitus	

Tarkastuspyyntö vastaanotettu, päivämäärä:

**Rekisterinpitäjän toimenpiteet
Hetil 26 §)**

Tarkastus-oikeus vahvistettu	Pvm ja allekirjoitus
Em. henkilöä koskevat tiedot	<input type="checkbox"/> Em. henkilölle on annettu tilaisuus tutustua häntä koskeviin tietoihin pvm: <input type="checkbox"/> Em. henkilölle on annettu häntä koskevat liitteenä olevat tiedot <input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti, pvm: <input type="checkbox"/> lähetetty postitse, pvm: <input type="checkbox"/> Em. tietojen tarkastusoikeus evätty. Erillinen henkilötietolain 28 §:n mukainen kieltäytymistodistus perusteluineen annettu, pvm: <input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä.
Tietojen luovuttaja	Pvm ja allekirjoitus

Tarkastusoikeuden epäämisenä pidetään sitä, että rekisterinpitäjä ei ole kolmen kuukauden kuluessa antanut kirjallista vastausta rekisteröidylle (Hetil 28 §).