



**Kaunialan  
Sairaala**

## **Kaunialan Sairaala Oy**

### **Pyyntö asiakastietojen korjaamisesta tai virheellisen tiedon poistamisesta**

Käyttäkää tätä lomaketta, kun haluatte korjata rekisterissämme Teistä olevia asiakastietoja tai poistaa niitä

<b>Pyytäjän tiedot</b>	Asiakkaan/potilaan nimi ja henkilötunnus
	Osoite ja postitoimipaikka
	Puhelinnumero
	Sähköpostiosoite
	Päiväys ja allekirjoitus nimenselvennyksineen
<b>Pyynnön perustelu</b>	Yksilöikää mahdollisimman tarkasti ne seikat, jotka haluatte korjata tai poistaa asiakastiedoista.
<b>Ajankohta tai aikajakso ja kohde</b>	Mikäli pyyntöä ei ole yksilöity ajallisesti selvitys tehdään tietosuojavaltuutetun toimiston ohjeistuksen mukaisesti enintään kahden vuoden ajalta pyynnön päiväyksestä

	Sairaanhoidopiiri, sairaala tai muu yksikkö, jota pyyntö koskee
--	---

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

Tietosuojavaltuutettu Päivi Saarinen

Kaunialan Sairaala Oy

Kylpyläntie 19

02700 Kauniainen

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