

Vastaanottaja täyttää

Lomake saapunut	
Vastaanottaja	
Diaarinumero	

REKISTERITIE TOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	Puhelinnumero
	Katuosoite ja postitoimipaikka	

Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu Porvoon kaupungin ylläpitämään asiakas-/potilasrekisteriin.

Palvelu, jota pyyntö koskee

Haluan tarkastaa seuraavat tiedot	Mahdollisimman tarkasti yksilöitynä
Ajanjakso, jolta tiedot halutaan	

Päiväys ja paikka	
Allekirjoitus ja nimen selvennys	

Tarkastuspyynnön käsittelijä täyttää

Tarkastusoikeus vahvistettu	Pvm ja allekirjoitus
Toimenpiteet	<p>Em. henkilölle on</p> <input type="checkbox"/> annettu tilaisuus tutustua häntä koskeviin tietoihin <input type="checkbox"/> annettu tiedot mukaan (tarvittaessa luettelo liitteenä) <input type="checkbox"/> postitse saantitodistus tai kirjattu kirje, luovutus vain vastaanottajalle <input type="checkbox"/> Tietojen tarkastusoikeus on evätty. Erillinen henkilötietolain 28 §:n mukainen kieltäytymistodistus perusteluineen on annettu. <input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä.
Tietojen luovuttaja	<input type="checkbox"/> Olen tarkastanut asiakkaan henkilöllisyyden ja luovuttanut tiedot <input type="checkbox"/> ajokortti <input type="checkbox"/> passi <input type="checkbox"/> muu tai tunnettu ____/____ 20____ Päiväys Allekirjoitus

Lomakkeen palautusosoite:

Porvoon kaupunki, Kirjaamo, PL 23, 06101 Porvoo