

KRAV PÅ RÄTTELSE AV REGISTERUPPGIFTER KUNGSVÄGENS ARBETSHÄLSA

Mottagaren fyller i

		Blanketten har mottagits	
		Mottagare	
Personuppgifter	Efternamn	Alla förnamn	
	Personbeteckning	Telefonnummer	
	Gatu- och postadress		

Enligt 29 § i personuppgiftslagen (523/1999) kräver jag att uppgifterna om mig i ert klient-/patientregister ändras på följande sätt (vid behov en separat bilaga):

Jag kräver att följande uppgifter utplånas (uppgifter som utplånas ska nämnas ordagrant med motiveringar)

Jag kräver att följande uppgifter rättas (nämn ordagrant de uppgifter som ska rättas, det ordagranna förslaget till ändring och motiveringar)

Jag kräver att följande uppgifter kompletteras och bifogas i registret ovan (bifogade uppgifter skrivs ordagrant med motiveringar)

Datum och plats	
Underskrift och namnförtydligande av den som begär ändring:	

Om den registeransvarige vägrar rätta uppgifterna, skall han eller hon ge ett skriftligt intyg om detta (personuppgiftslag 29 §) i vilket också skälen till vägran ska nämnas.

Blankettens returadress:

Affärsverket Kungsvägens arbetshälsa, verkställande direktör, Teknikbågen 1 A, 06100 Borgå