

Asiakasrekisterin tarkastuspyyntö

Vammaisten palvelut

Henkilö, jonka tietoja pyyntö koskee ja suhde henkilöön, mikäli eri kuin pyynnön esittäjän.

Sukunimi ja etunimet (myös entiset nimet)	Henkilötunnus (Pakollinen tieto)
Pyynnön esittäjän suhde henkilöön: <input type="checkbox"/> Huoltaja <input type="checkbox"/> Edunvalvoja Huoltajan / laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedon saantiin. *)	
Pyytäjän tiedot	
Sukunimi ja etunimet (myös entiset nimet)	
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	Henkilötunnus (Pakollinen tieto)

Mitä tietoja pyydetään? Huom. omat potilastiedot ovat katsottavissa vuodesta 2014 eteenpäin www.omakanta.fi

Mitä kuntaa pyyntö koskee?	<input type="checkbox"/> Hyvinkää <input type="checkbox"/> Järvenpää <input type="checkbox"/> Mäntsälä <input type="checkbox"/> Pornainen <input type="checkbox"/> Nurmijärvi/ Kirkonkylä <input type="checkbox"/> Nurmijärvi/ Rajamäki <input type="checkbox"/> Nurmijärvi/ Klaukkala <input type="checkbox"/> Tuusula/ Hyrylä <input type="checkbox"/> Tuusula/ Jokela <input type="checkbox"/> Tuusula/ Kellokoski
Miltä ajalta tietoja pyydetään?	_____ - _____ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista

Mitä yksikköä pyyntö koskee?	Vammaisten palvelut <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Vammaissosiaalityö ja -ohjaus<input type="checkbox"/> Alle 65-vuotiaiden omaishoito<input type="checkbox"/> Asumispalvelut<input type="checkbox"/> Päiväaikainen toiminta<input type="checkbox"/> Vammaispalvelujen perhehoito<input type="checkbox"/> Henkilökohtaisen avun keskus					
	Muut olennaiset tarkennukset pyyntöön ja tietojen käyttötarkoitus					
Allekirjoitus ja suostumus	Tietojen toimittaminen <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona<input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena postitse (Asiakirjat lähetetään saantitodistuksella vain, jos pyydetään toisen henkilön tai alaikäisen lapsen tietoja.)<input type="checkbox"/> Noudan tiedot tulosteena kirjaamosta (henkilöllisyys tarkistetaan)					
	<table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; vertical-align: top;">Paikka ja aika</td><td style="width: 50%; vertical-align: top;">Asiakkaan tai asianhoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys</td></tr><tr><td><hr/></td><td><hr/></td></tr><tr><td><hr/></td><td><hr/></td></tr></table>	Paikka ja aika	Asiakkaan tai asianhoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Paikka ja aika	Asiakkaan tai asianhoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys					
<hr/>	<hr/>					
<hr/>	<hr/>					
Palautusosoite	KEUSOTE Kirjaamo PL 46 05801 Hyvinkää					

Viranomaisen täyttää	Päätös tietojen luovutuksesta Tietojen luovuttaja varmistaa <input type="checkbox"/> Edunvalvojan pyytäessä tietoa: Valtakirja/ edunvalvontavaltuus on liitteenä Onko pyytäjä alaikäisen lapsen huoltaja <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Muu asianosaisuus/mikä? _____
-----------------------------	---

Tietojen luovuttaminen	Viranomaisen täyttää <input type="checkbox"/> Tietoja ei ole rekisterissä <input type="checkbox"/> Luovutetaan <input type="checkbox"/> Luovutetaan osa pyydetyistä <input type="checkbox"/> Ei luovuteta lainkaan Julklaki 14 §: Mikäli tietoja ei luovuteta/luovutetaan vain osa, ratkaisusta tehdään valituskelpoinen viranhaltijapäätös. <input type="checkbox"/> Kielteinen päätös tämän asiakirjan liitteenä Päiväys _____ Allekirjoitus ja nimenselvennys _____ Virka-asema _____
-------------------------------	---

Kirjaamo täyttää

Pyytäjän henkilöllisyys tarkistettu passi ajokortti kuvallinen henkilökortti
 muu, mikä

Tiedot luovutetaan kirjaamosta

Asiakkaan allekirjoitus ja päivämäärä

EU-tietosuoja-asetus (2016/679), artikla 12,15, Tietosuojalaki (1050/2018), 33-34 §
Oikeus saada tieto siitä, että rekisteröityä koskevia henkilötietoja käsitellään tai ei käsitellä.