

TIEDON KORJAAMISVAATIMUS

EU:n tietosuoja-asetus 16 artikla

Vaadin, että potilas- tai asiakasrekisterissänne minusta olevat tiedot korjataan seuraavasti:

Vaadin seuraavat epätarkat tai virheelliset tiedot muutettavaksi virheellisinä: (mainitse korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut):

Vaadin seuraavat tiedot liitettäväksi potilasrekisteriin täydennyksenä: (mainitse perustelut täydennykselle):

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi tarpeettomina: (mainitse poistettava tieto ja perustelut):

Pyyntö tulee toimittaa kirjallisena S-työterveys Kuopio Ry:lle, koska henkilötietojaan pyytävän pitää todistaa henkilöllisyytensä valokuvallisella henkilöllisyystodistuksella. Lomakkeen voi joko tulostaa itse tai noutaa S-työterveys Kuopio Ry:n Kuopion toimipisteestä. Pyyntö toimitetaan osoitteeseen: S-työterveys Kuopio Ry, Tasavallankatu 26, 70620 Kuopio. Rekisterinpitäjän on toimitettava viimeistään kuukauden kuluessa pyynnön vastaanottamisesta rekisteröidylle tiedot toimenpiteistä, joihin se on ryhtynyt

Nimi: _____
Henkilötunnus: _____
Osoite: _____
Puhelinnumero: _____
Sähköpostiosoite: _____
Aika ja paikka: _____
Allekirjoitus: _____
Nimenselvennys: _____

S-työterveys Kuopio Ry täyttää:

Päivämäärä, jolloin lomake on vastaanotettu: _____

Pyynnön esittäjän henkilöllisyyden varmistamisen tapa:

- Ajokortti
- Passi
- Muu, mikä?

Pyyntölomakkeen käsittelijän nimi: _____