

**LOKITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ v. 1.1**

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 11 §

**Rekisterinpitäjän tiedot**

Rekisterinpitäjä: Coronaria Oy tai sen tytäryhtiöt

Yhteystiedot: Saaristonkatu 22, 90100 Oulu, puhelin 020 780 6260

**REKISTERÖITY TÄYTTÄÄ:**

Tietopyyntölomake hävitetään yhden vuoden kuluttua sen saapumisesta.

Pyynnön esittäjän nimi ja yhteystiedot	Etu- ja sukunimi (myös entinen sukunimi): Henkilötunnus:  Halutessasi voit antaa pyynnön käsittelyyn liittyen lisätietoja sekä yhteystietosi, josta sinut voidaan tavoittaa mahdollisten lisäkysymysten kohdalla (esim. puhelinnumero tai sähköposti).	
Henkilön nimi, jonka tietoja pyydetään, mikäli muu kuin edellisessä kohdassa	Etu- ja sukunimi (myös entinen sukunimi): Henkilötunnus: Osoite: Puhelin: Muut yhteystiedot:	
	Olen	<input type="checkbox"/> Alaikäisen lapsen huoltaja <input type="checkbox"/> Yhteishuoltajuus <input type="checkbox"/> Yksinhuoltajuus <input type="checkbox"/> Lähiomainen <input type="checkbox"/> Edunvalvoja <input type="checkbox"/> Minulla on tiedonsaantioikeus
<b>Pyynnön perustelu:</b> Yksilöi toimipaikka ja palvelu(t), joiden osalta haluatte tietää, kuka on käsitellyt tietojanne:  <input type="checkbox"/> Haluan tarkistaa lokitiedot seuraavalta ajanjaksolta: <input type="text"/> – <input type="text"/>  Mikäli pyyntöä ei ole yksilöity ajallisesti, lokitiedot tarkastetaan takautuvasti kahdelta vuodelta pyynnön päiväyksestä. Lain mukaan kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada ilman erityistä syytä (Laki terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 26 §). Rikoslain mukaan myös henkilörekisteririkoksen syyteoikeus vanhenee kahdessa vuodessa (RL 8:1 §, 38:9 §).		
Tietojen toimitustapa	Haluan tiedot <input type="checkbox"/> tulosteena postitse osoitteeseen: <input type="checkbox"/> salatulla sähköpostilla osoitteeseen:	
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika  Pyynnön esittäjän allekirjoitus ja nimen selvennys	

**TOIMIPISTEEN TOIMENPITEET:**

Henkilöllisyyden todistaminen <b>(Pakollinen, toimipisteen työntekijä tarkistaa)</b>	Henkilöllisyys tarkistettu <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Passi <input type="checkbox"/> Henkilökortti
Lokipyynnön käsittely (toimenpiteet)	Lokipyyntö toimitetaan tietosuojavastaavalle <input type="checkbox"/> Tietosuojavastaava on vastaanottanut pyynnön. Pvm: _____ <input type="checkbox"/> Lokitiedot toimitettu. Pvm: _____ <input type="checkbox"/> Lokitietoja ei ole toimitettu. Perustelut miksi ei toimitettu: _____
Toimipisteen työntekijän tiedot	Paikka ja aika  Työntekijän nimi ja allekirjoitus