

REKISTERITIETOJEN TILAUSPYYNTÖ v. 1.1

EU:n yleinen tietosuoja-asetus (2016/679) 15 §

Rekisterinpitäjän tiedot

Rekisterinpitäjä: Coronaria Oy tai sen tytäryhtiö

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
Pyydän saada tietää mitä tietoja minusta tai yllä olevasta henkilöstä on tallennettu ylläpitämääne henkilötietorekisteriin. Toimipaikka ja palvelu(t), joissa olen asioinut:			
<input type="checkbox"/> Haluan tarkistaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta: <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Haluan seuraavat asiakirjat/tiedot:			
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 (Pakollinen, toimipisteen työntekijä tarkistaa)	Henkilöllisyys tarkistettu <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Passi <input type="checkbox"/> Henkilökortti
Tietopyynnön käsittely (toimenpiteet)	<input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjälle on annettu hänen pyytämänsä tiedot henkilökohtaisesti <input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjälle on lähetty hänen pyytämänsä tiedot postitse. Pvm: _____ <input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjälle on annettu tilaisuus tutustua häntä koskeviin tietoihin Pvm: _____ <input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjälle on lähetetty hänen pyytämänsä tiedot salatulla sähköpostilla Pvm: _____ <input type="checkbox"/> Tiedot lähetetty lähettäneelle lääkärille. Pvm: _____ <input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjältä ei ole tietoja rekisterissä. Tietojen pyytäjälle on annettu tieto, että häntä koskevia tietoja ei ole rekisterissä. Pvm: _____
Toimipisteen työntekijän tiedot	Paikka ja aika Työntekijän nimi ja allekirjoitus