

Lokitietojen tarkastuspyyntö

Vastaanottajan merkinnät

Päiväys _____

Vastaanottaja _____

Henkilötiedot (kenen tietoja tarkastuspyyntö koskee)

Sukunimi _____

Etunimet _____

Henkilötunnus _____

Puhelinnumero _____

Osoite _____

Pyydän saada tietää kenelle on luovutettu tai kuka on käyttänyt henkilörekisteritietoja minusta tai huollossani olevista lapsista, ja mikä on ollut käytön peruste (laki sosiaali- ja terveyshuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä § 18)

Hyvinvointipalvelut

- Ikääntyneiden palveluasuminen
- Sosiaalityö
- Kotiin annettavat palvelut
- Vammaispalvelut
- Varhaiskasvatuspalvelut

Terveyspalvelut

- Perusterveydenhuolto
- Suun terveydenhuolto
- Ympäristöterveydenhuolto

Hoitopaikka / Toimipisteen nimi _____

Ajankohta jolta tietoa halutaan _____

Perustelut ja mahdolliset
väärinkäyttöepäilyt**Päiväys ja allekirjoitus**_____
Pyytäjän allekirjoitus ja nimenselvennys

Hyvinvointi-toimiala
Tietosuojavastaava

Rekisteripitäjän toimenpiteet

Tarkastusoikeus on vahvistettu

Päiväys ja allekirjoitus

Nimenselvennys

Toimenpiteet

- Annettu selvitys lokitiedoista _____
- Henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä
- Tarkastusoikeus evätty, erillinen JulkL mukainen kieltäytymisperuste annettu

Tietojen luovuttaja

Päiväys ja allekirjoitus

Nimenselvennys ja virka-asema

Rekisteröidyllä ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.

Tieto voidaan jättää antamatta mikäli tieto aiheuttaa vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun henkilön oikeuksille Henkilötietolain (523/1999) § 27:n perusteella.