

Potilasrekisteriin tallennetun henkilötiedon korjaamisvaatimus

Peruste: EU:n yleinen tietosuoja-asetus (2016/679) 15-18 artiklat

Lomakkeen palautusosoite:

Rekisterinpitäjä

Lohjan kaupunki

Vastaanottaja

Kirjaamo

PL 71

08101 Lohja

Potilaan tiedot

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Lähiosoite _____

Postinumero ja postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Vaadin, että _____ rekisteristäni

minusta huollettavastani päämiehestäni olevat tiedot korjataan seuraavasti:

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti korjattava tieto ja perustelu)

- Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi (mainitse sana- tarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelu)

- Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi yllä olevaan rekisteriin (perustelut)

Rekisteröidyllä on oikeus vaatia epätarkkojen ja virheellisten henkilötietojen oikaisemista ja puutteellisten henkilötietojen täydentämistä (EU:n yleinen tietosuojasetus 2016/679, 16 artikla) sekä henkilötietojen poistamista asetuksessa säädetyillä perusteilla (17 artikla). Jos vaatimukseen ei suostuta rekisteröity voi tehdä päätöksestä valituksen Tietosuojavaltuutetulle.

Tietosuojavaltuutetun toimisto
PL 800
00521 Helsinki
käyntiosoite Ratapihantie 9, 6. krs, 00520 Helsinki
Puh. 029 566 6700
Fax. 029 566 6735
tietosuoja@om.fi

Päiväys ja allekirjoitus potilaan huoltajan edunvalvojan allekirjoitus (rastita oikea vaihtoehto)

Nimenselvennys _____