

Rekisterinpitäjä: YLÖJÄRVEN KAUPUNKI

Vastaanottaja: Ylöjärven perusturvakeskus,
Tietosuojavastaava, Kuruntie 10, PL 22
33471 Ylöjärvi

PYYTÄJÄ TÄYTTÄÄ:

Pyydän saada tietää kuka on käyttänyt tai kenelle on luovutettu minusta tallennettuja tietoja

- Terveyspalveluiden lokitiedot
 Sosiaalipalveluiden lokitiedot

Hoitopaikka/toimipiste: _____

Pyyntö perustelu: _____

Ajanjakso jolta tieto halutaan: _____ / _____

Mikäli pyyntöä ei ole yksilöity ajallisesti, tehdään selvitys tietosuojavaltuutetun toimiston ohjeiden mukaisesti kaksi vuotta takautuvasti pyynnön päiväyksestä.

Pyytäjän tiedot

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite ja postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Pvm ____ / ____ 20 ____

Allekirjoitus ja nimenselvennys _____

TIETOSUOJAVASTAAVA TÄYTTÄÄ:

Tarkastusoikeuden toteutuminen

Tiedot annettu puhelimitse kopiona