

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: \_\_\_\_\_

Pyynnön 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