



## TIEDON KORJAAMISVAATIMUS

EU:n tietosuoja-asetus 16 artikla

Vaadin, että potilas- tai asiakasrekisterissänne minusta olevat tiedot korjataan seuraavasti:

- Vaadin seuraavat **epätarkat tai virheelliset tiedot** muutettavaksi virheellisinä:  
(mainitse korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut):

---

---

---

- Vaadin seuraavat tiedot liitettäväksi potilasrekisteriin **täydennyksenä**:  
(mainitse perustelut täydennykselle):

---

---

---

- Vaadin seuraavat tiedot **poistettavaksi tarpeettomina**:  
(mainitse poistettava tieto ja perustelut):

---

---

---

Pyyntö tulee toimittaa kirjallisena PK Terveydelle, koska henkilötietojaan pyytävän pitää todistaa henkilöllisyytensä valokuvallisella henkilöllisyystodistuksella. Lomakkeen voi joko tulostaa itse tai noutaa PK Terveysden asiakaspalvelupisteestä.

**Pyyntö toimitetaan osoitteeseen:** PK Terveys/asiakirjapyynnöt, Voimatie 2, 80100 Joensuu

Rekisterinpitäjän on toimitettava viimeistään kuukauden kuluessa pyynnön vastaanottamisesta rekisteröidylle tiedot toimenpiteistä, joihin se on ryhtynyt.



Nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Aika ja paikka \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Nimenselvennys \_\_\_\_\_

**PK Terveys täyttää:**

Päivämäärä, jolloin lomake on vastaanotettu \_\_\_\_\_

Pyynnön esittäjän henkilöllisyyden varmistamisen tapa

- Ajokortti
- Passi
- Muu, mikä?

Pyyntölomakkeen käsittelijän nimi \_\_\_\_\_