

TIEDON KORJAAMISVAATIMUS PK TERVEYDESSÄ (Pohjois-Karjalan terveysterveysto Oy)

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 tietoa ja perustelut):

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

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

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

Tiedon korjaamista pyytävä

Etu- ja sukunimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Aika ja paikka: _____

Allekirjoitus: _____

Nimenselvennys: _____

PK Terveys täyttää:

Päivämäärä, jolloin lomake on vastaanotettu: _____

Pyynnön esittäjän henkilöllisyys on varmistettu virallisesta henkilöllisyysasiakirjasta:

- Passi (voimassa oleva)
- Virallinen, kuvallinen henkilökortti (Suomen poliisin myöntämä)
- Muualla ETA-alueella (Euroopan Talousalue, San Marino ja Sveitsi) myönnetty henkilökortti
- Ajokortti (Suomen viranomaisen myöntämä)

Pyynnön vastaanottajan nimi: _____