



NURMIJÄRVI

Omien potilasrekisteritietojen tarkastuspyyntö

Peruste: Jokaisella on salassapitosäännösten estämättä oikeus tiedon etsimiseksi tarpeelliset seikat ilmoitettuaan saada tietää, mitä häntä koskevia tietoja henkilörekisteriin on talletettu tai, ettei rekisterissä ole häntä koskevia tietoja. Rekisterinpitäjän on samalla ilmoitettava rekisteröidylle rekisterin säännönmukaiset tietolähteet sekä, mihin rekisterin tietoja käytetään ja säännönmukaisesti luovutetaan (Henkilötietolaki 523/99 26 §).

Haluan alla luetellut asiakirjat / tiedot ajanjaksolta _____ - _____

Omakätinen allekirjoitus: _____ Pvm: _____ / _____ 20_____

Nimen selvennys: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

Mikäli rekisterinpitäjä epää tarkastusoikeuden, asiasta tulee rekisterinpitäjän antaa henkilötietolain 28 §:n mukaisesti kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

Lomake toimitetaan täytettynä ja allekirjoitettuna henkilökohtaisesti Nurmijärven kunnan sosiaali- ja terveystoimen toimipisteeseen tai lähetetään postitse sosiaali- ja terveystoimen kirjaamoon:

Osoite:

Nurmijärven kunta
Sosiaali- ja terveystoimi
Kirjaamo
PL 7
01901 Nurmijärvi

www.nurmijarvi.fi