



Selvityspyyntö omien henkilötietojen käsittelystä

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 §, julkisuuslaki 11 §, henkilötietolaki 26 -28 §.

Mikäli rekisteröidyllä on syytä epäillä tietojensa väärinkäyttöä, on hänellä oikeus vaatia selvitys omien henkilötietojensa käsittelystä. Mikäli rekisteröity ei pysty täsmentämään mahdollisen väärinkäytösepäilyn ajankohtaa, kohdennetaan tarkastus korkeintaan kahden vuoden takaisin tietoihin.

Asiakas täyttää		
Nimi	Henkilötunnus	Puhelinnumero
Postiosoite	Postinumero ja toimipaikka	
Henkilötietorekisteri, jota pyyntö koskee		

Alaikäisen tiedot / Huoltaja täyttää		
Nimi	Henkilötunnus	Puhelinnumero
Postiosoite	Postinumero ja toimipaikka	

Vaatus
Pyydän tarkastamaan ajalta ____/____/____ - ____/____/____
<input type="checkbox"/> mihin/miksi tietojani on luovutettu
<input type="checkbox"/> pyydän saada tietooni henkilötietojani käsitelleet henkilöt ja käsittelyn perusteet (sosiaali- ja terveyspalvelut)
<input type="checkbox"/> muu
Selvityspyynnön tarkennukset
Perustelkaa tähän selvityksen tarve – miten epäily syntyi. Merkitkää tähän tai liitteeksi mahdollisimman tarkasti päivämäärät, henkilöt ja tapahtumat selvitystarpeeseen liittyen.

Selvitys saattaa sisältää työntekijöiden henkilötietoja. Teillä ei ole oikeutta käyttää näitä tietoja muuhun tarkoitukseen kuin omien asiakas- ja potilastietojenne käsittelyyn liittyvien oikeuksienne selvittämistä ja toteuttamista varten. (JulkL 23 §)

<input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona <input type="checkbox"/> Noudan tiedot tulosteena kirjaamosta <input type="checkbox"/> Haluan yhteenvedon/lokitiesidot postitse		
Allekirjoitus		
Päiväys	Paikka	Allekirjoitus

Jos asiakas pyytää toistamiseen saman ajanjakson lokitiesidoja, palvelujen antaja voi periä lokitiesidojen antamisesta kohtuullisen korvauksen.





Lomake toimitetaan **Järvenpään kaupungin asiakaspalvelupisteeseen tai kirjaamoon täytettynä ja allekirjoitettuna.**

Pyynnön esittäjän on todistettava henkilöllisyytensä.

Asiakaspalvelupiste

Käyntiosoite: Seutulantie 12, 1 krs, 04410 Järvenpää

Aukioloajat: Maanantai-keskiviikko klo 9-15, torstai klo 9-18, perjantai klo 8-13.

Kirjaamo

Käyntiosoite: Hallintokatu 2, 04400 Järvenpää

Aukioloajat: Maanantai-perjantai klo 9-15, perjantai klo 8-13. Muina ajankohtina sopimuksen mukaan,

Puhelinvaihte puh. 09 – 27199

Viranomaisen täyttää	
Pyytäjän henkilöllisyys tarkistettu: * <input type="checkbox"/> passi <input type="checkbox"/> ajokortti <input type="checkbox"/> kuvallinen henkilökortti <input type="checkbox"/> toimitetaan saantitodistuksella	
Edunvalvojan pyytäessä tietoa valtakirja on liitteenä * <input type="checkbox"/> kyllä	
Onko pyytjä alaikäisen lapsen huoltaja ** <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Päiväys	Paikka
Henkilöllisyyden tarkastajan/saantitodistuksella lähettäjän allekirjoitus ja nimenselvitys	Virka-asema