

REKISTERITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Rekisterinpitäjän nimi ja postiosoite

Ivalon terveyskeskus
Sairaalantie 20
99800 IVALO

Pyyntö	Henkilötietolain 26 §:n mukaan jokaisella on oikeus tarkastaa henkilörekisteriin talletetut tietonsa. Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu ylläpitämääne rekisteriin.
	Rekisterin nimi
	<input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa kaikki tietoni. <input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta: - <input type="checkbox"/> Haluan seuraavat asiakirjat/tiedot:
	<input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona. <input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena.
Pyynnön esittäjä	Nimi
	Muut tarvittavat yksilöintitiedot (esim. henkilötunnus)
	Osote
	Muut yhteystiedot (esim. puhelin virka-aikana, sähköpostiosoite)
	Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta kirjallinen kieltäytymistodistus (henkilötietolain 28 §), jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus