

ASIKASREKISTERITIE TOJEN TARKASTUSPYYNTÖ



Saapumispvm

Jos tarvitsette vain asiakasrekisterin asiakirjajäljennöksiä, käyttäkää lomaketta Sosiaalihuollon asiakasrekisterin kopiopyyntö, niin saatte kopiot/tulosteet nopeasti ilman hallinnollista käsittelyä.

Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta/huollossani olevista lapsista on tallennettu sosiaalihuollon asiakastietorekisteriin. Olen asioinut seuraavissa sosiaalihuollon palveluyksiköissä:

- iäkkäiden palveluissa
- lapsiperhepalveluissa
- lastensuojelun palveluissa
- päihdehuollon palveluissa
- perheoikeudellisissa palveluissa
- työikäisten palveluissa
- vammaispalveluissa

Haluan tiedot _____ - _____ väliseltä ajalta.

- suullisesti (toteutus viranomaisen luona)
- nähtäväksi ja jäljennettäväksi/kuunneltavaksi viranomaisen luona kopiona/tulosteena

Mahdolliset tarkentavat lisätiedot

Nimi, kenen tietoja pyydetään (entiset nimet)	Henkilötunnus (pakollinen)
Pyytäjän nimi ja puhelinnumero	Henkilötunnus (pakollinen)
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------

* EU:n yleinen tietosuoja-asetus (2016/679) 15. artikla

Ohje:

Lomake tulostetaan, täydennetään, allekirjoitetaan

- ja lähetetään osoitteella:
 - Itä-Savon sairaanhoitopiirin ky
 - Sosiaalipalvelujen tulosaluejohtaja
 - Postiosoite: PL 111, 57101 Savonlinna
- tai toimitetaan asianomaiseen palveluyksikköön.