

Pyyntö	Tietosuoja-asetuksen 15 art. mukaan jokaisella on oikeus saada pääsy tietoihin. Pyyntö toimitetaan Hoivasta palvelunjärjestäjälle. Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu ylläpitämääne rekisteriin.
	Rekisterin nimi:
	Rasti haluamasi vaihtoehto: <input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa kaikki tietoni <input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta: <input type="checkbox"/> Haluan seuraavat asiakirjat tai tiedot:
	Tarkastuksen toteuttamistapa: <input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona <input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena.
Pynnön esittäjä	Nimi
	Muut tarvittavat yksilöintitiedot (esim. hetu)
	Osoite
	Puhelinnumero
	Muut yhteystiedot (esim.sähköpostiosoite)
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	Pynnön esittäjän allekirjoitus
Kotikuntasi sosiaali- ja terveystietojen www-sivuilla on ohjeet tarkastuspyynnön tekemiseen. Jos rekisterinpitäjä ei toteuta rekisteröidyn pyyntöä, sen tulee antaa asiasta rekisteröidylle selvitys (Tietosuoja-asetus 12 artikla), jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy. Hoivaa koskeva tarkastus- tai tietopyyntö lähetetään osoitteella: Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Kimmo Hannus, potilasasiamies, Alppikatu 2, 00530 Helsinki	
Pyyntö hyväksytty	Päiväys
	Rekisterinpitäjän edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys