



DIAKONISSALAITOKSEN

**Hoiva**

Palveluntuottaja	Nimi
	Osoite
Tietojen yksilöinti	
Vaatimuksen esittäjä	Nimi
	Muut yksilöintitiedot (esim. hetu)
	Osoite
	Puhelinnumero
	Muut yhteystiedot (esim. sähköpostiosoite)
Vaatimus	Vaadin että (täytä alla olevista toimenpide, jota vaadit):
	<input type="checkbox"/> Seuraavat tiedot korjataan (mainitse oikaistava tieto, ehdotettu sanamuoto, ja perustelu oikaisulle)
	<input type="checkbox"/> Seuraavat tiedot poistetaan (ilmoita poistettava tieto ja perustelu poistamiselle)
	<input type="checkbox"/> Seuraavat tiedot lisätään täydennyksenä (ilmoita lisättävä tieto ja perustelu lisäämiselle)



DIAKONISSALAITOKSEN

**Hoiva**

Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus ja nimenselvennys
<p>Rekisterinpitäjän on ilman aiheetonta viivytystä oikaistava tai poistettava rekisteröidyn vaatimat tiedot. Jos rekisterinpitäjä ei toteuta rekisteröidyn pyyntöä, sen tulee antaa asiasta rekisteröidylle selvitys, jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy (Tietosuoja-asetus 12 artikla). Täytetty lomake tulostetaan ja allekirjoitetaan. Lomake toimitetaan henkilökohtaisesti tai lähetetään rekisterinpitäjälle tai osoitteella: Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, asiakkuussuunnittelija Kimmo Hannus, Alppikatu 2, 00530 Helsinki</p>	
Päätös korjaamisesta/poistosta (rekisterinpitäjän edustaja päättää)	<input type="checkbox"/> Pyyntö hyväksytty <input type="checkbox"/> Pyyntöä ei hyväksytä
Päätöksen päivämäärä ja allekirjoitus	Päiväys
	Rekisterinpitäjän edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys