



Vastaanottaja

Oulunkylän kuntoutuskeskus sr
Ylilääkäri
Käskynhaltijantie 5
00640 HELSINKI

HAKIJA TÄYTTÄÄ

| | | |
|-----------------------------------|---|------------------|
| Vaatimuksen esittäjän tiedot | Etunimet | Sukunimi |
| | Henkilötunnus | Puhelinnumero |
| | Sähköpostiosoite | |
| | Katuosoite | |
| | Postinumero | Postitoimipaikka |
| Oikaisuvaatimusta koskevat tiedot | Vaadin EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (2016/679) 16. artiklan perusteella, että ylläpitämämme potilastietojärjestelmään tallennettuihin tietoihini tehdään seuraavat muutokset: | |
| | <input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi | |
| | Muutettavan kirjauksen päivämäärä: | |
| | Muutettava tieto sanatarkasti: | |
| | Ehdotettu muutos: | |
| | Perustelu: | |

Tarvittaessa jatkakaa kääntöpuolelle tai liittäkää hakemukseen erillinen liite.

| | |
|---------------------------------------|--|
| | <p><input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi alla olevaan tekstiin</p> <p>Täydennettävän kirjauksen päivämäärä:</p> <p>Täydennystä koskeva tieto sanatarkasti:</p> <p>Ehdotettu täydennys tietoihin:</p> <p>Perustelu:</p> <p style="text-align: right;">Tarvittaessa jatkakaa kääntöpuolelle tai liittäkää hakemukseen erillinen liite.</p> |
| | <p><input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi</p> <p>Poistettavan kirjauksen päivämäärä:</p> <p>Poistettava tieto sanatarkasti:</p> <p>Perustelu:</p> <p style="text-align: right;">Tarvittaessa jatkakaa kääntöpuolelle tai liittäkää hakemukseen erillinen liite.</p> |
| Haluan vastauksen seuraavalla tavalla | <p><input type="checkbox"/> Lähetettäväksi postitse yllä mainittuun osoitteeseen</p> <p><input type="checkbox"/> Tiedot lähetetään sähköpostitse (salassa pidettävät tiedot lähetetään suojatulla sähköpostilla)</p> <p><input type="checkbox"/> Noudan tiedot Oulunkylän kuntoutuskeskuksesta</p> |

| | |
|------------|--|
| Liitteet | Pyyntö sisältää seuraavat liitteet tai lisäselvitykset (esim. valtakirja): |
| Päivämäärä | Allekirjoitus ja nimenselvennys |

VASTAANOTTAJA TÄYTTÄÄ

| | |
|--------------------------------|--|
| Pyyntö vastaanotettu pvm | |
| Pyynnön vastaanottajan nimi | |
| Henkilöllisyys tarkastettu | <input type="checkbox"/> Virallinen henkilökortti/passi/ajokortti/kuvallinen Kela-kortti <input type="checkbox"/> Muu, mikä |
| Rekisterinpitäjän toimenpiteet | <input type="checkbox"/> Vaaditut korjaukset/tietojen poisto/täydennykset on tehty. <input type="checkbox"/> Vaadittuja korjauksia/tietojen poistoa/täydennyksiä ei tehdä. Kieltäytymisen syy: |
| Päiväys | Allekirjoitus ja nimenselvennys |