

Vastaanottajan (rekisterinpitäjän) nimi ja osoite:

**Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä**

**Kirjaamo**

**Porrassalmenkatu 35-37**

**50100 Mikkeli**

## POTILASREKISTERIIN TALLENNETUN HENKILÖTIEDON OIKAISUVAATIMUS

Henkilötiedot (kenen tietoja pyydetään korjaamaan)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puh.
		Sähköposti

- Pyydän minusta (tai huollettavastani) olevat tiedot poistettavaksi** (mainitse sanatarkasti poistettava tieto ja perustelut)

Erikoisala, jonka teksti pyydetään poistettavaksi
Päivämäärä ja kellonaika
Tekstin laatijan nimi
Poistettava tieto
Perustelu

- Pyydän seuraavat tiedot muutettavaksi** (mainitse sanatarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut)

Erikoisala, jonka teksti pyydetään muutettavaksi
Päivämäärä ja kellonaika
Tekstin laatijan nimi
Korjattava tieto
Muutos
Perustelu

Pyydän seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi potilasrekisteriin (perustelut)

--

Pyydän seuraavien tietojen käsittelyn rajoittamista / vastustan seuraavien tietojen käsittelyä (perustelut)

--

Päiväys		Korjausta pyytävän suhde asiakkaaseen
Omakätinen allekirjoitus ja nimen selvennys		
Suostun, että vastauksen voi lähettää turvasähköpostilla <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		

**Jos tiedon oikaisu- tai rajoituspyyntöni ei suostuta, rekisteröity voi saattaa asian tietosuojavaltuutetun käsiteltäväksi (tietosuojalaki 21 §).**

#### Rekisterinpitäjän toimenpiteet

Korjauspyyntö on hyväksytty ja korjaukset tehty sekä ilmoitettu siitä asianosaiselle, pvm  
Korjatut tiedot on luettavissa Omakanta - Kanta.fi - sivulla.

Korjauspyyntö on evätty ja kieltäytymistodistus on lähetetty asianosaiselle, pvm

Päiväys ja allekirjoitus