

Rekisterinpitäjä: Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä

Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt minusta tallennettuja tietoja

Terveydenhuolto

Sosiaalipalvelut

Haluan selvitystä ajanjaksolta: \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_

Tarvittaessa perustele, miksi pyydät lokitietoja. Pyydetäessä yli 2 vuotta vanhempia lokitietoja on ilmoitettava erityinen syy. Erityinen syy voi olla esimerkiksi tarkemmin kuvattu epäily tietojen asiattomasta käsittelystä.

**TARKASTUSPYYNNÖN ESITTÄJÄN YHTEYSTIEDOT**

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Hyväksyttekö vastauksen lähettämisen  
turvasähköpostilla

Sähköposti:

Kyllä:  Ei:

Postinumero ja -toimipaikka

Puhelin:

Pvm

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomake toimitetaan allekirjoitettuna osoitteeseen:

Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen  
kuntayhtymä Kirjaamo  
Porrassalmenkatu 35-37, 50100 Mikkeli