

Asiakas- tai potilasrekisteriin tallennetun henkilötiedon korjaamisvaatimus

Nimi (myös aikaisemmat nimet)	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
Olen (rastita oikea vaihtoehto) <input type="checkbox"/> Potilas <input type="checkbox"/> Huoltaja/laillinen edunvalvoja*, oma nimi ja puhelinnumero: * Pyynnön liitteeksi tarvitaan valtakirja tai edunvalvontavaltuus.	
Yksikkö, jossa tieto on tallennettu: Tallennuspäivämäärä: Kuka on tiedon tallentaja:	
Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti poistettava tieto ja perustelu)	
Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi (mainitse sanatarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelu)	

<p>Jatkuu vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi</p>	
<p>Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi (mainitse sanatarkasti lisättävä tieto ja perustelu)</p>	
<p>Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <p>Postitse¹⁾ toimitettavan lomakkeen tulee olla päivätty ja omakätisesti allekirjoitettu. Mikäli allekirjoitus puuttuu, ei pyyntöä voida käsitellä.</p>	
<p>Lomakkeen lähetysosoite¹⁾</p> <p>Kirjaamo Pohjois-Karjalan hyvinvointialue - Siun sote Tikkamäentie 16 80210 Joensuu</p>	<p>Saapunut (kirjaamo täyttää)</p>

Rekisterinpitäjän on ilman aiheetonta viivytystä oma-aloitteisesti tai rekisteröidyn vaatimuksesta oikaistava, poistettava tai täydennettävä rekisterissä oleva, käsittelyn tarkoituksen kannalta virheellinen, tarpeeton, puutteellinen tai vanhentunut henkilötieto (EU-tietosuoja-asetus 16–17 artikla). Jos korjaamisvaatimukseen ei voida suostua, antaa Siun sote rekisterinpitäjänä siitä kirjallisen kieltäytymistodistuksen, jossa on perusteltu kieltäytymisen syy.

¹⁾ Voit lähettää pyynnön suoraan hyvinvointialueen kirjaamoon sähköisellä lomakkeella osoitteessa <https://miunpalvelut.fi/>. Palvelun käyttö edellyttää tunnistautumista.