

**Asiakas- tai potilasrekisteriin tallennetun henkilötiedon korjaamisvaatimus**

Nimi (myös aikaisemmat sukunimet)		Henkilötunnus
Osoite		
Postinumero ja -toimipaikka		Puhelinnumero
Olen (rastita oikea vaihtoehto) <input type="checkbox"/> Potilas <input type="checkbox"/> Huoltaja/laillinen edunvalvoja, nimi ja puhelinnumero:		
Yksikkö, jossa tieto on tallennettu		
Tiedon tallennuspäivämäärä		Tiedon tallentajan nimi
<b>Tiedon poistaminen:</b>		
Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti poistettava tieto)		
Perustele miksi vaadit tiedon poistamista		

Tiedon muuttaminen:
Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi (mainitse sanatarkasti korjattava tieto)
Ehdottamasi muutos kirjaukseen
Perustele ehdottamasi muutos

Tiedon täydentäminen:	
Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi (mainitse sanatarkasti lisättävä tieto)	
Perustele miksi haluat lisätä tiedon	
Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys*	
Lomakkeen lähetysosoite <b>Siun sote - Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä, Kirjaamo Tikkamäentie 16 80210 Joensuu</b>	Saapunut (kirjaamo täyttää)

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.

\* Postitse toimitettavan lomakkeen tulee olla päivätty ja omakätisesti allekirjoitettu. Mikäli allekirjoitus puuttuu, ei pyyntöä voida käsitellä. Voit lähettää pyynnön myös suoraan kirjaamoon **Suomi.fi viestit-palvelun kautta**. Lomakkeelle ei tarvita tällöin allekirjoitusta, vaan päivämäärä ja nimenselvennys riittävät. Palveluun kirjaudutaan verkkopankkitunnuksilla.