

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, tallennuspäivämäärä ja 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)	

Jatkuu vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi	
Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi (mainitse sanatarkasti lisättävä tieto ja perustelu)	
Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys*	
Lomakkeen lähetysosoite Siun sote - Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä, Kirjaamo Tikkamäentie 16 80210 Joensuu	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 (Henkilötietolaki 29 §). Jos korjaamisvaatimukseen ei suostuta, rekisterinpitäjän on henkilötietolain 29 §:n mukaisesti annettava oma-aloitteisesti asiaa koskeva kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

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