

REKISTERITIE TOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Rekisterinpitäjän nimi: Helsinki Hospital Oy

Y-Tunnus: 2245583-1

Pyyntö:	<p>Henkilötietolain 26§:n mukaan jokaisella on oikeus tarkastaa henkilörekisteriin talletetut tietonsa. Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu ylläpitämääne rekisteriin.</p> <p>Rekisterin nimi: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tarkstaa kaikki tietoni.</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta: _____ - _____</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan seuraavat asiakirjat/ tiedot:</p> <p><input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena.</p>
Pyynnön esittäjä:	<p>Nimi: _____</p> <p>Henkilötunnus: _____</p> <p>Osoite: _____ _____</p> <p>Puhelinnumero: _____</p>
	<p>Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen tulee antaa kirjallinen kieltäytymistodistus (Henkilötietolaki 28§), jossa on mainittava kieltäytymisen syy</p>
Päiväys ja pyynnön esittäjän allekirjoitus:	<p>Paikka ja Aika: _____</p> <p>Pyynnön esittäjän allekirjoitus:</p>