



Pyyntöä koskevat tiedot (tarvittaessa erillinen liite)	Pyydän, että minusta kirjatut tiedot Yksikössä <hr/>
	<input type="checkbox"/> oikaistaan (täydentäkää alle merkinnän pvm, oikaistava tieto ja ehdottamanne muutos sanatarkasti ja perustelut):
	<input type="checkbox"/> täydennetään (täydentäkää alle merkinnän pvm, lisättävä tieto sanatarkasti ja ehdottamanne muutos sanatarkasti ja perustelut): <input type="checkbox"/> poistetaan (täydentäkää alle merkinnän pvm, poistettava tieto ja perustelut):

Mitä yksilöidympi, perustellumpi ja selkeämpi pyyntönne on, sitä paremmin pystymme sitä käsittelemään. Jos teillä on jokin asiakirja, jolla voitte osoittaa pyynnössänne esitetyt tiedot oikeiksi, liittäkää tällainen asiakirja pyyntöönne.

Pyynnön esittäjä	Omakätinen allekirjoitus ja nimen selvennys	Paikka ja aika
	Nimi ja henkilötunnus	Puhelinnumero
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Huoltajan/Laillisen edustajan tiedot	Asiakkaan mahdollisen huoltajan tai laillisen edustajan (valtakirjan kopio liitteenä) nimi ja allekirjoitus	
	Huoltajan/laillisen edustajan osoite ja puhelinnumero	

Lähetäkää pyyntö osoitteeseen *Hoivatie tietosuojavastaava, Kauuprienkatu 8 A, 90100 OULU* tai jos teillä on mahdollisuus lähettää suojattua sähköpostia, lomake täytettynä ja skannattuna osoitteeseen *tietosuojavastaava@hoivatie.fi*

Mikäli emme suostu pyyntöönne, saatte asiasta kirjallisen kieltäytymistodistuksen.

Rekisterinpitäjän toimet

Pyynnön saapumispäivä ja vastaanottaja	. .20
Pyydetyt tiedot <input type="checkbox"/> korjattu <input type="checkbox"/> poistettu <input type="checkbox"/> pyyntöön ei ole suostuttu	. .20