

Kalajoen kaupunki
Hyvinvointipalvelut
 Kalajoentie 5
 85100 Kalajoki

1 (1)

Vastaanottomerkintä: _____

Henkilötietolain mukainen

HENKILÖREKISTERITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ (henkilötietolaki (523/99) 26§)

Rekisterinpitäjä: Kalajoen perusturvalautakunta
 Vastaanottaja: Kalajoen perusturvalautakunta, Kalajoentie 5, 85100 Kalajoki

Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on tallennettu ylläpitämiinne rekistereihin.

Olen asioinut seuraavissa toimipisteissä:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lastenvalvoja | <input type="checkbox"/> Lastensuojelu | <input type="checkbox"/> Aikuissosiaalityö |
| <input type="checkbox"/> Vammaispalvelu | <input type="checkbox"/> Palveluasuminen | <input type="checkbox"/> Perhetyö |
| <input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelut | <input type="checkbox"/> Omaishoito | <input type="checkbox"/> Kotihoito- ja tukipalvelut |
| <input type="checkbox"/> Muu toimipiste, mikä _____ | | |

Haluan tarkastaa _____ väliseltä ajalta olevat tiedot.

Haluan alla luetellut asiakirjat/tiedot

Tiedot pyydetään

- Nähtäväksi / luettavaksi viranomaisen luona
 Haluan tiedot kopiona / tulosteena

Päiväys _____

Omakätinen allekirjoitus ja nimenselvennys _____

Osoite: _____

Puhelin _____ Hetu _____

TARKASTUSOIKEUDEN TOTEUTUMINEN

Tiedot on annettu

- nähtäväksi kopiona

Päiväys _____

Viranhaltijan allekirjoitus _____

Nimenselvennys ja virka-asema _____

Mikäli rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta kirjallinen **kieltäytymistodistus** (henkilötietolaki 28 §), jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

