



Kalajoen kaupunki
Perusturvapalvelut
Kalajoentie 5
85100 Kalajoki

REKISTERITIE TOJEN KORJAAMISVAATIMUS

Saapumispäivä: _____

Vastaanottaja: _____

Kortin numero: _____

Vastaanottajan (rekisterinpitäjän) nimi:

Peruste: EU:n tietosuoja-asetus (2016/679) 16 ja 17 artikla.

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (poistettava tieto sanatarkasti ja perustelut)

.....
.....
.....

Vaadin seuraavat tiedot oikaistaviksi (mainitse sanatarkasti oikaistava tieto, ehdotettu sanatarkka muutos ja perustelut)

.....
.....
.....

Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi yllä olevaan rekisteriin (lisättävä tieto sanatarkasti ja perustelut)

.....
.....
.....

Huom!

"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" (HetiL 29 §)

Omakätinen allekirjoitus: Pvm: /20.....

Nimen selvennys:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelinnumero:

Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy korjaamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta kirjallinen kieltäytymistodistus (henkilötietolain 29 §), jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

Ensisijaisesti rekisteritietojen korjauspyynnöt Kalajoen terveyskeskukseen kirjepostina tai jos mahdollista niin salattuna sähköpostina.