

Pyyntö asiakasrekisterin käyttölokiteidoista

Vastaanotettu / 20

Pyytäjän tiedot	
Nimi	Henkilötunnus
Osoite ja postitoimipaikka	
Puhelinnumero	
Rekisterinpitäjä	
Raision kaupunki PL 100 21201 Raisio	
Selvityspyyntö	
Pyydän saada tietää, kuka on käyttänyt minua koskevia asiakasrekisteritietoja. Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18§	
Perustelut ja mahdolliset väärinkäytösepäilyt:	
<p>Ellei selvityspyynnössä ilmene erityisiä perusteita, selvitys tehdään viimeiseltä kahdelta vuodelta (Peruste: Tietosuojavaltuutetun toimisto, Muistio asiakasaloitteisesta käytönvalvonnasta 12.11.2012 v. 1.0)</p>	
Päiväys ja allekirjoitus	
Päiväys / 20	Allekirjoitus ja nimenselvennys
<p>Allekirjoitettu lomake toimitetaan osoitteeseen Raision kaupunki, PL 100, 21201 Raisio. Kuoreen otsikoksi "se sosiaalihuollon yksikkö, jolle pyyntö osoitetaan".</p>	