NIUVANNIEMEN SAIRAALA

Rekisteritietojen tarkastuspyyntö

Rekisterinpitäjän nimi ja osoite	Niuvanniemen sairaala Niuvankuja 65 70240 KUOPIO
Rekisteri	

Pyyntö	Henkilötietolain 26 §:n mukaan jokaisella on oikeus tarkastaa henkilörekisteriin talletetut tietonsa. Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu ylläpitämäänne rekisteriin.
	Haluan tarkastaa ☐ kaikki tietoni ☐ tiedot seuraavalta ajanjaksolta ___/___20___ - ___/___20___ ☐ seuraavat asiakirjat/tiedot: ☐ Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona ☐ Haluan tiedot tulosteena
Pyynnön esittäjä	Nimi
	Muut yksilöintitiedot (esim. henkilötunnus)
	Osoite
	Muut yhteystiedot (esim. puhelin)
	Päiväys / Pyynnön esittäjän allekirjoitus ja nimenselvennys
	Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta kirjallinen **kieltäytymistodistus**, jossa mainitaan kieltäytymisen syy (HetiL 28 §).

Tietojen antaja	Päiväys	Allekirjoitus ja niemenselvennys	Allekirjoittajan virkanimike

NS 5048 5/13