



Potilasrekisteriin tallennetun tiedon korjaamisvaatimus

Rekisterinpitäjä: Palmed Oy/Lastentohtori kotikäynnille

Y-tunnus: 2016203-1

Korjaamisvaatimus: Vaadin EU:n tietosuoja-asetuksen (679/2016) artiklan 16 nojalla, että rekisterissänne minusta olevat virheelliset tiedot oikaistaan seuraavasti:

Tekstin laatijan nimi: _____

Päivämäärä ja kellonaika: _____

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi tarpeettomina (mainitse poistettavat tiedot ja perustelut miksi ne pitää poistaa):

Vaadin seuraavat tiedot muutettaviksi virheellisenä (mainitse korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut):

Vaadin seuraavat tiedot liitettäväksi potilasrekisteriin täydennyksenä (mainitse perustelut täydennykselle):



Vaatimuksen tekijän tiedot:

Asiakkaan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelinnumero: _____

Aika ja paikka: _____

Allekirjoitus: _____

Pyyntö lähetetään kirjallisena ja omakätisesti allekirjoitettuna Palmed Oy/Lastentohtori

kotikäynnille postiosoitteeseen: Palmed Oy, Toivolanraitti 20, 01940 Palojoki

Rekisteröidyn/huoltajan henkilöllisyys tarkistetaan ennen tietojen korjaamista.

Jos tietojenkorjaamisvaatimukseeni ei suostuta, rekisterinpitäjän on lain mukaisesti annettava asiaa koskeva kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.