

Henkilötietojen tarkastuspyyntö

Palautusosoite
Hallinto- ja tukipalvelut
PL 27, 72401 Pielavesi

Pyyntö

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 15. artiklan perusteella pyydän saada tietää mitä henkilötietojani käsitellään ylläpitämässänne rekisterissä.

Pyydän huoltajana/edunvalvojana saada tietää, mitä huollettavani / edunvalvottavani henkilötietoja käsitellään ylläpitämässänne rekisterissä.

Huollettavan / edunvalvottavan nimi ja henkilötunnus:

Yksilöinti

Olen asioinut Pielaveden kunnan seuraavassa palvelussa, josta haluan tarkastaa tietoni:

Haluan tarkastaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta: _____

Haluan tarkastaa seuraavat asiakirjat/tiedot:

Pyynnön esittäjä

Nimi

Henkilötunnus

Sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Osoite

Tiedoksianto

Haluan tiedot lähetettäväksi postitse

Noudan tiedot kirjaamosta

Minulle saa lähettää tiedot sähköisesti

Muu tapa, mikä

Allekirjoitus

Pyynnön esittäjän allekirjoitus ja nimenselvennys

Henkilötietojen tarkastuspyyntö

Palautusosoite
Hallinto- ja tukipalvelut
PL 27, 72401 Pielavesi

Pyynnön vastaanottaja täyttää Vastaanottaja

Saapumispäivämäärä

Diaari

Rekisterinpitäjä täyttää Päätös tietojen luovuttamisesta

Toimenpiteet Em. henkilölle on annettu tiedot (tarvittaessa luettelo liitteenä)

henkilökohtaisesti

lähetetty postitse

tietojen tarkastus evätty

Erillinen EU:n tietosuoja-asetuksen mukainen
kieltäytymistodistus perusteluineen on annettu
Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä

Henkilöllisyyden Ajokortti

tarkastaminen Passi

Henkilökortti

Muu

Tietojen luovuttaja Päivämäärä ja allekirjoitus

Lomakkeen palautusosoite

Pielaveden kunta Hallinto- ja tukipalvelut PL 27 72401 Pielavesi
