



Rekisteritietojen tarkastuspyyntö
Asiakastiedot

___ / ___ 20___ (vastaanottaja täyttää)

Turun kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta, PL 670, 20101 Turku

Rekisterinpitäjä

Toimintayksikkö

Tiedot voidaan selvittää sosiaalihuollon sähköisestä tietojärjestelmästä vuodesta 2009 alkaen.
EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 15. artiklan perusteella,

- pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on tallennettu ylläpitämäännne rekisteriin.
 pyydän saada tietää, mitä tietoja huollettavista lapsestani/lapsistani on tallennettu ylläpitämäännne rekisteriin.

Lapsen/lasten nimi

Henkilötunnus

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Pyytjä on asiakas itse lähiomainen edustaja (maistraatin tai tuomioistuimen laillinen päätös esitettävä)

Haluan alla luetellut asiakirjat/tiedot itselleni

- Lastensuojelu Toimeentulotuki Sosiaalityö Lastenvalvoja
 Päihdehuolto Adoptio Huolto- ja tapaamisasiat
 Muu, mikä? _____

Mahdolliset tarkennukset liittyen haluamiini tietoihin _____

En halua minulle seuraavia jo palvelun ajankohtana luovutettuja tietoja _____

Haluan tarkistaa _____ ajanjaksolla olevat tiedot.

Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona.

Haluan tiedot tulosteena/kopiona.

Postitse

Noudan henkilökohtaisesti.

Käyntiosoite

Hyvinvointitoimialan kirjaamo
Yliopistonkatu 30
20100 Turku

Postiosoite

PL 670
20101 Turku

Faksi

02 2626 899

Puhelin

02 330 000 (vaihde)

Sähköposti

hyvinvointitoimiala@turku.fi
www.turku.fi



Mikäli pyynnöt ovat ilmeisen perusteettomia tai kohtuuttomia, voidaan pyynnön toteuttamisesta periä kohtuullinen maksu tai siitä voidaan kieltäytyä. Jos rekisterinpitäjä ei toimita pyydettyjä tietoja, ilmoitetaan siitä viimeistään kuukauden kuluessa pyynnön vastaanottamisesta sekä syyt pyynnön toteuttamisesta kieltäytymiseen. Rekisteröidyllä on tällöin mahdollisuus tehdä valitus valvontaviranomaiselle sekä käyttää muita oikeussuojakeinoja.

Allekirjoitus

Henkilötunnus

Nimenselvennys

Osoite

Puhelin

Lomake toimitetaan allekirjoitettuna osoitteeseen:

Turun kaupungin hyvinvointitoimiala / Kirjaamo, Yliopistonkatu 30, 2. krs, 20100 Turku tai PL 670, 20101 Turku

Tietojen luovutus

Viranomaisen täyttää

Pyytäjän henkilöllisyys on tarkastettu

Passi

ajokortti/kuvallinen henkilökortti

____ / ____ 20 ____

Paikka _____

Henkilöllisyyden tarkastajan allekirjoitus

Nimenselvennys ja virka-asema

Käyntiosoite

Hyvinvointitoimialan kirjaamo
Yliopistonkatu 30
20100 Turku

Postiosoite

PL 670
20101 Turku

Faksi

02 2626 899

Puhelin

02 330 000 (vaihte)

Sähköposti

hyvinvointitoimiala@turku.fi
www.turku.fi