

## POTILASREKISTERIN TAI SOSIAALIHUOLLON ASIAKASTERKISTERIN OIKAISUVAATIMUSLOMAKE

Vaadin, että  potilasrekisterissä /  sosiaalitoimen henkilörekistereissä minusta olevat tiedot korjataan.

Rekisterin nimi	
Yksikkö, jossa tieto on tallennettu (erikoissairaanhoidon yksikkö, terveysasema, sosiaalihuollon yksikkö)	
Tekstin laatija ja päivämäärä	

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti poistettava tieto ja perustelut)


Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi (mainitse sanatarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut)


Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi ylläolevaan rekisteriin (perustelut)


Jämsässä \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Allekirjoitus
Nimen selvennys
Henkilötunnus
Osoite ja puhelinnumero

EU:n yleinen tietosuoja-asetus (2016/679) 16. artikla

### Lomakkeen palautusosoite:

Jämsän kaupunki, Sosiaali- ja terveystoimi, Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

Sosiaali- ja terveystoimen neuvonta puh. 020 638 2073