



Perusturvapalvelut

Lomake lähetetään

Saapumispvm:

Rovaniemi kaupunki/ Kirjaamo

PL 8216 , 96100 Rovaniemi **tai toimitetaan**

Osviitta, Rovaniemen Olkkari Hyvinvointi- ja palvelupiste,

Koskikatu 25, 2 krs

Rastita millä perusteella teet tietopyynnön

ASIANOSAISEN OIKEUS TIEDONSAANTIIN 11§ Hakijalla, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee (asianosainen), on oikeus saada asiaa käsittelevältä tai käsitelleeltä viranomaiselta tieto muunkin kuin julkisen asiakirjan sisällöstä, joka voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn.

OIKEUS TIETOIHIN 12 § Jokaisella on oikeus saada tieto hänestä itsestään viranomaisen asiakirjaan sisältyvistä tiedoista 11 §:n 2 ja 3 momentissa säädettyin rajoituksin, jollei laissa toisin säädetä.

Palvelualue jonka asiakirjoja pyyntö koskee:

Ikäihmisten palvelut Sosiaalipalvelut Terveyspalvelut

Palveluyksikkö, jota koskee (löydät palvelualueet ja niihin kuuluvat yksiköt [ohjeistuksesta](#) pyynnön tarkentamiseen)

Henkilötiedot (kenen tietoja pyyntö koskee)	Sukunimi, Etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puh:

Tietojen pyytjä (jos muu kuin henkilö jonka tietoja pyydetään)	Sukunimi, Etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puh:

Pyytjän suhde henkilöön, jonka tietoja pyyntö koskee (valtuutus kohta täytettävä)	<input type="checkbox"/> omainen (esim. puoliso, tytär/poika) <input type="checkbox"/> huoltaja (isä/äiti) <input type="checkbox"/> henkilön nimeämä edustaja <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
-----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tietojen pyytjän asianosaisuus- asema	
---------------------------------------------	--

Mitä tietoja pyydetään?	Pyydettävät tiedot:
----------------------------	---------------------

Miltä ajalta?	Aika, jolta em. tiedot halutaan: _____ / _____
---------------	------------------------------------------------

Haluan	<input type="checkbox"/> tutustua tietoon henkilökohtaisesti paikan päällä <input type="checkbox"/> tiedot noutaa myöhemmin sovitulla tavalla palvelupisteestä <input type="checkbox"/> tiedot lähetettävän postitse kirjattuna kirjeenä: tietojen toimitusosoite on : _____
--------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Perustelu ja käyttötarkoitus mihin pyydettyjä tietoja käytetään.	
---------------------------------------------------------------------------	--

Luovutuksen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.Tietojen suojauksen
järjestäminenPäiväys ja tietojen
pyytäjän allekirjoitus**Täysivaltaisen henkilön valtuutus tietojen pyytämiseen**

Valtuutus	Valtuutan alla mainitun henkilön pyytämään yllä mainitut tiedot; Henkilön nimi: _____ Henkilötunnus: _____
Päiväys	
Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

Rekisterinpitäjän toimenpiteet

Oikeus tietojen saamiseen on vahvistettu	Pvm ja allekirjoitus
Toimenpiteet	Tietojen pyytäjälle on ___ Annettu tilaisuus tutustua tietoihin, pvm: _____ ___ Annettu tiedot <input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti, pvm: _____ <input type="checkbox"/> noudettu palvelupisteestä, pvm _____ <input type="checkbox"/> lähetetty postitse, pvm: _____ Tietojen saamisoikeus on evätty ___ Ilmoitus tehty valituskelpoisen päätöksen saamiseksi, pvm: _____ ___ Valituskelpoinen päätös tehty pvm: _____ ___ Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä.
Henkilöllisyyden varmistaminen (sa- lassapidettävä asia- kirja, asianosainen)	<input type="checkbox"/> Tietojen saajan henkilöllisyys on varmistettu pvm ja nimi _____