

Pyynnön esittäjä	Nimi Henkilötunnus Puhelinnumero	Lähiosoite Postinumero ja postitoimipaikka Sähköpostiosoite
Pyyntö	Haluan tarkastaa henkilötietojeni asianmukaisen käsittelyn lokitietojen perusteella seuraavasta Seinäjoen Ammattikorkeakoulun henkilörekisteristä: Valitse rekisteri. Aikaväli, johon tarkastus kohdennetaan . . 20 - . . 20 Selvityspyynnön tarkennukset: <input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisteripitäjän luona erikseen sovittuna ajankohtana <input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteen postitse <input type="checkbox"/> Haluan tiedot sähköpostitse	
Päiväys, paikka ja allekirjoitus	. . 20 _____ Pyynnön esittäjän allekirjoitus _____	
Lomakkeen lähetysoite	SEINÄJOEN AMMATTIKORKEAKOULU OY, Tietosuojavastaava PL 412, 60101 Seinäjoki Tietosuojavastaava(at)seamk.fi	