



Saapumispvm.

Vastaanottaja:

Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 11 §. Asianosaisen oikeus tiedonsaantiin.

Hakijalla, valittajalla tai muulla jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee (asianosainen), on oikeus saada asiaa käsittelevältä tai käsitteleeltä viranomaiselta tieto muunkin kuin julkisen asiakirjan sisällöstä, joka voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn.

Pyydän tietoja seuraavien asiakirjojen / rekisteritietojen sisällöstä

Perheoikeudelliset palvelut - isyyden tunnustaminen - elatus-, huolto- ja tapaamissopimukset - olosuhdeselvitys oikeudelle Lastensuojelupalvelut Lapsiperheiden sosiaalityö Aikuissosiaalityö Toimeentulotuki Vammaispalvelut Kehitysvammaispalvelut Muu, mikä	Terveyskeskus, vastaanottopalvelut Vuodeosasto Mielenterveys- ja päihdepalvelut Suun terveydenhuolto Neuvola, koulu- tai opiskelijaterveydenhuolto Neuvonta- ja palveluohjaus Kotihoitopalvelut Asumispalvelut, Kaaripolku Asumispalvelut, Mummon Kammari Asumispalvelut, Vanhan Pappilan Palvelukoti
--	--

Henkilötiedot (kenen tietoja pyyntö koskee)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin

Tietojen pyytjä (jos muu kuin henkilö, kenen tietoja pyydetään)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin

Pyytäjän suhde henkilöön, jonka tietoja pyyntö koskee	omainen (esim. puoliso, tytär/poika) huoltaja (isä/äiti) henkilön nimeämä edustaja muu, mikä? _____
Tietojen pyytäjän asianosaisuusasema	

Käyttötarkoitus, johon rekisteritietoja on kerätty?	
Mitä tietoja pyydetään?	
Miltä ajalta tiedot pyydetään?	Aika, jolta em. tiedot halutaan: ____/____/____ - ____/____/____

Mihin pyydettyjä tietoja käytetään?	Perustelut ja käyttötarkoitus
-------------------------------------	-------------------------------

	Luovutuksen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.
Tietojen suojauksen järjestäminen	

Päiväys 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	Päiväys ja allekirjoitus
Toimenpiteet	Tietojen pyytäjälle on <input type="checkbox"/> annettu tilaisuus tutustua tietoihin, pvm. _____ <input type="checkbox"/> annettu tiedot <input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti, pvm. _____ <input type="checkbox"/> lähetetty postitse, pvm. _____ <input type="checkbox"/> Tietojen saamisoikeus on eväty julkisuuslain 11 §:n perusteella. Päätös perusteluineen on annettu tietojen pyytäjälle, pvm. _____ <input type="checkbox"/> Em. henkilöstä ei ole tietoja rekisterissä.
Henkilöllisyyden varmistaminen (kun tiedot luovutetaan henkilökohtaisesti)	<input type="checkbox"/> Tietojen saajan henkilöllisyys on varmistettu.
Tietojen luovuttaja	Päiväys ja allekirjoitus

Tietojen luovuttamisesta tehdään aina merkintä asiakas-/potilasrekisteriin.

Lomake palautetaan osoitteella:

Siilinjärven kunta, Sosiaali- ja terveystieteiden PL5, 71801 Siilinjärvi