



## HENKILÖTIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖLOMAKE

<b>Pyyntöä koskevat tiedot</b>	Tällä tarkastuspyyntölomakkeella voi toteuttaa oikeutta pääsyyn omiin tietoihin, mikäli olemme tietojesi rekisterinpitäjä. Ennen tietojen luovuttamista tarkistamme henkilöllisyytesi.
	Tämä lomake koskee sellaisten tietojen tarkastamista, jotka ovat syntyneet asiakassuhteessa silloin, kun Rinnekodit on rekisterinpitäjä. Muussa tapauksessa tarkastuspyyntö on osoitettava hyvinvointialueelle tai muulle rekisterinpitäjälle.
	<p><b>Palvelu tai rekisteri, jonka tietoja pyydetään</b></p> <p><input type="checkbox"/> Rinnekodit</p> <p><b>Helsingin Diakonissalaitoksen säätiö sr</b></p> <p><input type="checkbox"/> Kansalais- ja vapaaehtoistyöhön osallistuva tai osallistunut</p> <p><input type="checkbox"/> Vamos nuoret ja työllisyys -palveluihin osallistuva tai osallistunut, paikkakunta _____</p> <p><input type="checkbox"/> Vamoksen Nuotti-valmennukseen osallistuva tai osallistunut</p> <p><input type="checkbox"/> Diakonissalaitoksen muihin hankkeeseen/hankkeisiin osallistuva tai osallistunut, paikkakunta _____, mikä hanke _____</p> <p><input type="checkbox"/> Yhteistyökumppanit (sidosryhmärekisteri)</p> <p><input type="checkbox"/> Lahjoittaja</p> <p><input type="checkbox"/> Diakonissalaitoksen ystävät ry:n jäsen</p> <p><input type="checkbox"/> Uutiskirjeen saaja/tilaaja</p> <p><input type="checkbox"/> Työnhakija tai työntekijä</p> <p><input type="checkbox"/> En tiedä mitä palvelua pyyntöni koskee, mutta pyyntöni kohdistuu seuraaviin asioihin _____</p>
	<p><b>Rasti haluamasi vaihtoehto:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa kaikki tietoni</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta: _____</p>
	<p><b>Tarkastuksen toteuttamistapa:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona</p> <p><input type="checkbox"/> Tiedot lähetetään pyytäjälle</p>
<b>Pyynnön esittäjä (rekisteröity)</b>	Etunimi, sukunimi
	Henkilötunnus
	Osoite



Diakonissa-  
laitos

	Puhelinnumero
	Muut yhteystiedot (esim. sähköpostiosoite)
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus

Tietosuoja- ja tietoturvasyistä pyydämme toimittamaan tarkastuspyyntölomakkeen postitse tai sen voi antaa yksikössämme henkilöstöön kuuluvalle, joka toimittaa täytetyn pyynnön tietosuojavastaavalle.

Postitse pyyntö tulee toimittaa Diakonissalaitokselle:

Tietosuojavastaava  
Alppikatu 2,  
00530 Helsinki

Vastaamme pyyntöön kuukauden (1) kuluessa. Jos tarvitsemme käsittelyyn enemmän aikaa, ilmoitamme perustellun syyn ja voimme jatkaa määräaikaa enintään kahdella (2) kuukaudella. Jos emme voi toteuttaa pyyntöä, annamme asiasta selvityksen (Tietosuoja-asetus 12 artikla), jossa kerromme myös kieltäytymisen syyn.

Jos katsot, että toteuttamamme henkilötietojesi käsittely ei ole lainmukaista, sinulla on oikeus tehdä asiassa valitus tietosuojavaltuutetulle. Lisätietoja: tietosuoja.fi.

Vastaanottaja täyttää

Pyyntö vastaanotettu	Pyyntö vastaanotettu
	Päiväys
	Rekisterinpitäjän edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys
Henkilöllisyys tarkastettu	<input type="checkbox"/> Passi <input type="checkbox"/> Henkilökortti <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Kuvallinen Kelakortti <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____