

MUU HENKILÖTIETOPYYNTÖ

Henkilötietojen tarkastus ja kopion pyytäminen itselle tehdään omalla lomakkeellaan.

Tällä lomakkeella voit tehdä EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (679/2016) mukaisen henkilö-tietoja koskevan pyynnön Kuopion kaupungille. Tietoa henkilötietojen käsittelystä saat Kuopion kaupungin tietosuojaselosteista <https://www.kuopio.fi/tietosuojaselosteet>.

Tietosuojavastaavat

Merja Merikoski
Puh: 044 718 2854

Päivi Kupila (terveydenhuolto ja sosiaalihuolto)
Puh: 044 718 6103

Lomakkeen täyttäminen ja liitteet

Täytä lomake. Jos teet pyyntöä toisen puolesta, liitä mukaan kopio henkilötietoihin yksilöidystä, nimenomaisesta valtuutuksesta. Toimita lomake liitteineen Kuopion kaupungin kirjaa-moon. Kaupunki vastaa tietopyyntöön yhden kuukauden kuluessa tai ilmoittaa viivästyksestä.

Palautusosoite

Kaupungintalo / kirjaamo
Postiosoite: PL 228, 70101 Kuopio
Käyntiosoite: Tulliportinkatu 31, 70110 Kuopio

Perusturva ja terveydenhuolto / kirjaamo
Postiosoite: PL 227, 70101 Kuopio
Käyntiosoite: Tulliportinkatu 17 B, 70100 Kuopio

Palvelualue ja rekisterin yksilöinti

Kirjoita tähän, mihin rekisteriin tai palveluun pyyntö kohdistuu. Käytä apuna Kuopion kaupungin tietosuojaselosteita.

Ajanjakso, johon pyyntö kohdistuu

Kirjoita tähän, mitä ajanjaksoa pyyntö koskee. Jos ajanjaksoa ei ilmoiteta, ajanjaksona käytetään kahta viime vuotta.

Henkilötietopyynnön tyyppi

Valitse ja kuvaa henkilötietopyyntösi.

- Epätarkkojen tai virheellisten henkilötietojen oikaisu

Pyynnön kuvaus:

- Henkilötietojen poisto

Pyynnön kuvaus:

- Henkilötietojen käsittelyn rajoittaminen

Pyynnön kuvaus:

- Henkilötietojen käsittelyn vastustaminen

Pyynnön kuvaus:

- Henkilötietojen siirto toiselle rekisterinpitäjälle

Pyynnön kuvaus:

- Pyyntö olla joutumatta automaattisen päätöksenteon kohteeksi

Pyynnön kuvaus:

Lisätiedot

Kirjoita tähän mahdolliset lisätiedot pyyntöäsi koskien.

Vastaus henkilötietopyyntöön

- Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona.
 Haluan tiedot postitse.

Pyynnön esittäjä

Nimi	Henkilötunnus
Toimitusosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköposti

Huollettavan tai edunvalvottavan tiedot

Nimi	Henkilötunnus
Toimitusosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköposti

Päiväys ja allekirjoitus

Huomioi, että allekirjoituksellasi vahvistat henkilöllisyytesi, vahvistat olevasi valtakirjassa mainittu ja asian hoitoon valtuutettu henkilö tai alaikäisen huoltaja tai laillinen edustaja. Väärien tietojen antaminen on rangaistava teko.

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Päiväys	Alaikäisen allekirjoitus ja nimenselvennys

Kaupungin merkinnät

Täytetty lomake on salassa pidettävä.

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 679/2016, tietosuojalain 1050/2018, lain viranomaisten toiminnan julkisuudesta 621/1999, 24.1 § sekä erityislainsäädännön mukaiset henkilötietojen sallassapitoa koskevat säädökset.

Henkilöllisyyden todentaminen

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---------------------------------

Valtuuden tarkastaminen

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---------------------------------