

## TERVEYDENHUOLLON JA SOSIAALIHUOLLON LOKITIETOPYYNTÖ

Tällä lomakkeella voit tehdä terveydenhuollon ja sosiaalihuollon lokitietoja koskevan pyynnön Kuopion kaupungille. Lokitietopyynnot perustuvat lakiin sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007, 18 §). Tietoa henkilötietojen käsittelystä saat Kuopion kaupungin tietosuojaselosteista <https://www.kuopio.fi/tietosuojaselosteet>.

### Tietosuojavastaavat

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

Merja Merikoski  
Puh: 044 718 2854

### Lomakkeen täyttäminen ja liitteet

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

### Palautusosoite

Perusturva ja terveydenhuolto / kirjaamo  
Postiosoite: PL 227, 70101 Kuopio  
Käyntiosoite: Tulliportinkatu 17 B, 4 kerros, 70100 Kuopio

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

### Palvelualue ja rekisterin yksilöinti

- Terveydenhuollon palvelualue, terveydenhuollon rekisterit
- Terveydenhuollon palvelualue, suun terveydenhuollon rekisterit
- Perusturvan palvelualue, sosiaalihuollon rekisterit
- Perusturvan palvelualue, hoivapalvelujen rekisterit

### Lisätiedot

**Ajanjakso, jolta haluan tiedot**

Kirjoita tähän, miltä ajanjaksolta haluat tiedot. Lokitiedot on oikeus saada kahden viime vuoden ajalta. Mikäli lokitiedot on tarpeen saada kahta vuotta pidemmältä ajalta, siihen tulee esittää perusteltu syy.

--

**Perustelu yli kahden vuoden ajalta pyydettäville lokitiedoille**

--

**Tietojen toimitus**

- Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona.
- Haluan tiedot postitse.

**Pyynnön esittäjä**

Nimi	Henkilötunnus
Toimitusosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköposti

**Huollettavan, edunvalvottavan tai valtuuttajan tiedot**

Nimi	Henkilötunnus
Toimitusosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköposti

### **Päiväys ja allekirjoitus**

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

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Päiväys	Alaikäisen allekirjoitus ja nimenselvennys

### **Kaupungin merkinnät**

Täytetty lomake on salassa pidettävä (Julkl 621/1999 24.1 (25) §).

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
---------	---------------------------------