

Henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	Puhelinnumero
	Katuosoite ja postitoimipaikka	

Vaadin, että, että henkilörekisterissänne minusta olevat tiedot muutetaan seuraavasti (tarvittaessa erillinen liite).

Palvelu, jota pyyntö koskee:

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (poistettava tieto sanatarkasti ja perustelut)

Vaadin seuraavat tiedot oikaistaviksi (mainitse sanatarkasti oikaistava tieto, ehdotettu sanatarkka muutos ja perustelut)

Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi yllä olevaan rekisteriin (lisättävä tieto sanatarkasti ja perustelut)

Päiväys ja paikka	
Allekirjoitus ja nimen selvitys	

Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy korjaamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta kirjallinen kieltäytymistodistus, jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

Korjaamisvaatimuksen käsittelijä täyttää:

Lomake saapunut	
Vastaanottaja	
Diaarinumero	
Toimenpiteet	<input type="checkbox"/> rekisterinpitäjä kieltäytyy korjaamasta tietoja (erillinen kirjallinen kieltäytymistodistus). <input type="checkbox"/> rekisterinpitäjä suostuu tietojen korjaamiseen.
Korjausten käsittelijä	_____ / _____ 20_____ Päiväys Allekirjoitus

Lomakkeen palautusosoite:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue, c/o Palvelupiste Kompassi, Kirjaamo, Rihkamatori B, 06100 Porvoo
 TAI Palvelupiste Kompassi, PL 23, 06101 Porvoo