



- PYYDÄN SAADA TIETÄÄ MITÄ MINUA KOSKEAVIA HENKILÖTIETOJA KOKEMÄEN KAUPUNGIN TARJOAMISSA PALVELUISSA KÄSITELLÄÄN.
- PYYDÄN SAADA TIETÄÄ MITÄ ALAIKÄISTÄ LASTANI / EDUNVALVOTTAVAANI HENKILÖÄ KOSKEVIA HENKILÖTIETOJA KOKEMÄEN KAUPUNGIN TARJOAMISSA PALVELUISSA KÄSITELLÄÄN.

Henkilön nimi, jonka tietoja pyydetään:	Henkilötunnus
Pyynnön esittäjän nimi:	Henkilötunnus
Osoite, postinumero ja toimipaikka:	Puhelin (virka-aikana)
Haluan tiedot <input type="checkbox"/> suullisesti <input type="checkbox"/> nähtäväksi <input type="checkbox"/> tulosteena	
Haluan tiedot seuraavalta ajanjaksolta: ____/____/____ - ____/____/____	
Haluan tarkastaa seuraavat asiakirjat/tiedot:	
Paikka ja aika	
Allekirjoitus	

Rekisterinpitäjän toimenpiteet

<input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjän henkilöllisyys on tarkistettu	
Luovutuspäivämäärä	
Luovuttajan allekirjoitus	