



KOKEMÄEN
KAUPUNKI

REKISTERITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

Palauta täytetty ja allekirjoitettu lomake osoitteeseen

Kokemäen kaupunki
Vanhuspalvelupäällikkö
Tulkkilantie 2
32800 Kokemäki

Pyydän henkilötietolain (523/99) 26 §:n perusteella saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu ylläpitämäännne asiakasrekisteriin

- haluan tarkastaa kaikki tietoni (tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona, aika sovittava)
- haluan tarkastaa _____ ajanjaksolla olevat tiedot
- haluan kopiot seuraavista asiakirjoista/tiedoista
- asumispalvelut
 - kotihoito

HENKILÖTIEDOT (kaikki tiedot ovat pakollisia)

Koko nimi (myös aiemmat nimet)

Henkilötunnus

Puhelinnumero

Katuosoite

Postinumero ja -toimipaikka

Kotikunta

Omakätinen allekirjoitus

_____ . _____ . 20 _____
Päiväys

Mikäli tarkastusoikeuteni evätään, rekisterinpitäjän tulee antaa tästä henkilötietolain (523/99) 28 §:n mukainen kirjallinen kieltäytymistodistus, jossa mainitaan kieltäytymisen syy.

Kokemäen kaupunki täyttää käsittelijän ja päivämäärän:

Vastaanottaja _____ . _____ . 20 _____

Lupa lähettää _____ . _____ . 20 _____

Tiedot lähetetty _____ . _____ . 20 _____