|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarkastuspyynnön lakiperuste | Haluan käyttää EU:n tietosuoja-asetuksen (2016/679) 15 artiklan mukaista oikeuttani saada pääsy omiin henkilötietoihini, jotka minusta on talletettu ylläpitämäänne:  ☐ potilasrekisteriin  ☐ muuhun henkilörekisteriin, mihin      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tietosuoja-asetuksen perusteella voidaan tarkastaa vain omat tiedot.  Sosiaalihuollon asiakastietoja pyydetään eri lomakkeella. | | | | |
| Pyytäjän henkilötiedot | Sukunimi, etunimet | | | Henkilötunnus | |
| Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka | | | Puhelinnumero | |
| Pyytäjää edustavan huoltajan / laillisen edustajan henkilötiedot | Sukunimi, etunimet | | | Henkilötunnus | |
| Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka | | | Puhelinnumero | |
| Laillisen edustajan tai alaikäisen huoltajan osoitettava oikeutensa tiedonsaantiin kirjallisesti valtakirjalla. Jos pyydetään terveystietoja, on valtakirjassa oltava mainittuna valtuutetun oikeus saada terveystietoja.  Liitteenä edunvalvontavaltuutus tai valtakirja.  Jos rekisterinpitäjällä on perusteltu syy epäillä tarkastuspyynnön tehneen henkilöllisyyttä, häntä voidaan pyytää toimittamaan lisätietoja henkilöllisyyden varmistamiseksi.  Rekisterinpitäjällä on oikeus tarkistaa huoltajuustiedot väestörekisterijärjestelmästä. | | | | |
| Kunta/kaupunki ja toimintayksikkö/  hoitolaitos, josta tietoja pyydetään | Alavieska  Haapajärvi  Haapavesi  Hailuoto  Ii  Kalajoki  Kempele  Kuusamo | Kärsämäki  Liminka  Lumijoki  Merijärvi  Muhos  Nivala  Oulainen  Oulaskankaan  sairaala (OAS) | Oulu  OYS  Pudasjärvi  Pyhäjoki  Pyhäjärvi  Pyhäntä  Raahe  Raahen sairaala | | Reisjärvi  Sievi  Siikajoki  Siikalatva  Taivalkoski  Tyrnävä  Utajärvi  Vaala  Ylivieska |
| Hoitaneen yksikön tarkka yksilöinti, esim. terveys-/hyvinvointikeskus, hoitolaitos, sairaala | | | | |
| Mitä tietoja pyydetään  (Tarkka pyyntö voidaan toteuttaa nopeammin. Epäselvää pyyntöä voidaan joutua tarkentamaan.) | Miltä ajalta tietoja pyydetään, esim. tarkka päivämäärä, kuukausi ja vuosi tai vuodet | | | | |
| Tietojen tarkka yksilöinti, esim. käyntitekstit, erikoisala, toimenpide, röntgenlausunnot | | | | |
| Päiväys ja allekirjoitus | Päiväys Allekirjoitus ja nimenselvennys | | | | |

Sama tieto luovutetaan kerran vuodessa maksutta, minkä jälkeen maksu on palveluhinnaston mukainen. Poikkeuksena tallennusvälineelle tallennettavat **kuvantamistutkimukset muistitikku** **20 € /tallennuskerta, kuvien siirto toiseen terveydenhuollon yksikköön on maksuton**. Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy luovuttamasta tietoja, se antaa kirjallisen kieltäytymistodistuksen. Kieltäytymistodistuksessa kerrotaan kieltäytymisen syy ja kerrotaan mahdollisuudesta tehdä valitus valvontaviranomaiselle ja käyttää muita oikeussuojakeinoja. Mukana on muutoksenhakuohjeet.