

## TIEDONSAANTIPYYNTÖ ITSEÄN KOSKEVASTA ASIAKIRJASTA

Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta (621/1999) 13 §

Rekisterinpitäjä:	
-------------------	--

Henkilötiedot (kenen tietoja pyydetään)	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
Osoite, johon asiakirjat myös tarvittaessa lähetetään		Puhelin

Pyydän valokopioita / tulosteita seuraavista minua koskevista rekisteritiedoista:

Mitä tietoja: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aika, jolta em. tiedot halutaan:

Tietojen käyttötarkoitus:

Päiväys	
Allekirjoitus ja nimenselvennys	

Täysivaltaisen henkilön valtuutus tietojen pyytämiseen

Valtuutettu	Nimi	Henkilötunnus
Valtuutus	Valtuutan _____ pyytämään em. tietoni.	
Päiväys ja valtuuttajan allekirjoitus		



Kemin terveystalvelut  
Valtakatu 27-29 B  
94100 Kemi

---

#### Rekisterinpitäjän toimenpiteet

Luovutuspäivämäärä:	
Luovuttajan allekirjoitus:	

Asiakastietojen luovuttamisesta tehdään aina merkitä asiakasrekisteriin.