

Vanhustenpalvelut

Rekisterinpitäjä: ETELÄ-KARJALAN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON KUNTAYHTYMÄ

HAKIJA TÄYTTÄÄ

Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on tallennettu ylläpitämääne rekisteriin

Asumispalvelut

Laitoshoidon

Kotihoidon

Sosiaalipäivystyksen Muu, mikä

Lisäselvitys tarvittaessa:

(HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

Haluan tarkastaa - ajanjaksolla olevat tiedot

Tietoja pyydetään

kopiona asiakirjasta

nähtäväksi/luettavaksi

PYYNNÖN ESITTÄJÄ

Päiväys

Tietojen pyytäjän allekirjoitus (pakollinen)

Nimenselvennys

Henkilötunnus

Puhelinnumero

OSOITE, JOHON TIEDOT PYYDETÄÄN TOIMITTAMAAN

Katuosoite

Postinumero ja postitoimipaikka