

Käyttäkää tätä lomaketta, kun haluatte käyttää EU tietosuoja-asetuksen 2016/679 15 artiklan mukaista oikeutta saada pääsy tietoihinne.

Använd denna blankett när ni vill använda den registrerades rätt till tillgång till sina personuppgifter och information enligt artikel 15 i EU:s dataskyddsförordning (2016/679).

Pyytäjän tiedot Uppgifter om uppgifts-begäraren	Nimi / Namn		Henkilötunnus / Personbeteckning
	Osoite ja postitoimipaikka / Adress och postanstalt		
	Sähköpostiosoite / e-Adress		
	Puhelinnumero / Telefonnummer		
	Pvm. / Datum	Allekirjoitus ja nimenselvennys /Underskrift och namnförtydligande	
Rekisteri Register	Rekisteri, jota oikeus saada pääsy tietoihin koskee/Register, som begäran avser		
Pyyntöä koskevat tiedot Uppgifter om uppgifts-begäraren	Aikajakso, jolta tietoja pyydetään / Tidsperiod för vilken uppgifterna begärs		
	Sairaanhoitoalue, sairaala tai muu yksikkö / Sjukvårdsområde, sjukhus eller annan enhet		

Allekirjoitettu lomake lähetetään postitse HUS-keskuskirjaamoon.

Den undertecknade blanketten ska sändas per post till HNS centralregistratur.

HUS Keskuskirjaamo
PL 200
00029 HUS

HNS Centralregistratur
PB 200
00029 HNS

Tarkastus-oikeus on toteutettu Rätten till insyn har utövats	Pvm. / Datum
	Tietojen antaja / Uppgifterna utlämnade av