

Uppgifter om den som framställt yrkandet	Förnamn		Personbeteckning																								
	Efternamn (även tidigare)																										
	Adress och postanstalt																										
	Telefonnummer		E-postadress																								
	Datum	Underskrift och namnförtydligande																									
Sjukhuset som yrkandena har riktats på	Välj sjukhuset vars uppgifter yrkas bli rättade: <i>Obs! På vissa sjukhus utövas även verksamhet utomstående till HUS. Detta yrkande på rättelse av fel gäller endast HUS anteckningar. Ytterligare uppgifter om HUS sjukhusens verksamhet: www.hus.fi/sv/sjukvard/sjukhus</i> <table border="0"> <tr> <td>Aurorasjukhuset</td> <td>Jorvs sjukhus</td> <td>Mejlans triangelsjukhus</td> </tr> <tr> <td>Borgå sjukhus</td> <td>Kellokoski sjukhus</td> <td>Nya barnsjukhuset</td> </tr> <tr> <td>Dals sjukhus</td> <td>Kirurgiska avdelningen</td> <td>Pejas sjukhus</td> </tr> <tr> <td>Esbo sjukhus</td> <td>Kliniken för cancersjukdomar</td> <td>Psykiatricenter</td> </tr> <tr> <td>Haartmanska sjukhuset</td> <td>Kvinnokliniken</td> <td>Raseborgs sjukhus</td> </tr> <tr> <td>Hertonäs sjukhus</td> <td>Lojo sjukhus</td> <td>Tölö sjukhus</td> </tr> <tr> <td>Hud- och allergisjukhuset</td> <td>Malms sjukhus</td> <td>Ögon-öronsjukhuset</td> </tr> <tr> <td>Hyvinge sjukhus</td> <td>Mejlans tornsjukhus</td> <td></td> </tr> </table> Annan, vilken?			Aurorasjukhuset	Jorvs sjukhus	Mejlans triangelsjukhus	Borgå sjukhus	Kellokoski sjukhus	Nya barnsjukhuset	Dals sjukhus	Kirurgiska avdelningen	Pejas sjukhus	Esbo sjukhus	Kliniken för cancersjukdomar	Psykiatricenter	Haartmanska sjukhuset	Kvinnokliniken	Raseborgs sjukhus	Hertonäs sjukhus	Lojo sjukhus	Tölö sjukhus	Hud- och allergisjukhuset	Malms sjukhus	Ögon-öronsjukhuset	Hyvinge sjukhus	Mejlans tornsjukhus	
Aurorasjukhuset	Jorvs sjukhus	Mejlans triangelsjukhus																									
Borgå sjukhus	Kellokoski sjukhus	Nya barnsjukhuset																									
Dals sjukhus	Kirurgiska avdelningen	Pejas sjukhus																									
Esbo sjukhus	Kliniken för cancersjukdomar	Psykiatricenter																									
Haartmanska sjukhuset	Kvinnokliniken	Raseborgs sjukhus																									
Hertonäs sjukhus	Lojo sjukhus	Tölö sjukhus																									
Hud- och allergisjukhuset	Malms sjukhus	Ögon-öronsjukhuset																									
Hyvinge sjukhus	Mejlans tornsjukhus																										
Uppgifter angående yrkande på rättelse	Med stöd av artikel 16 i EU:s dataskyddsförordning (2016/679) yrkar jag på att de felaktiga uppgifterna om mig i Ert register rättas enligt följande: Jag yrkar på att följande uppgifter raderas. Datum på anteckningen som ska raderas: Uppgifterna som ska raderas, ordagrant: Motivering: Fortsätt vid behov på blankettens baksida eller bifoga en separat bilaga.																										

Den undertecknade blanketten ska sändas per post till HUS Centralregistratur.

HUS Centralregistratur
PB 200
00029 HUS

Uppgifter angående yrkande på rättelse	Jag yrkar på att följande uppgifter ändras. Datum på anteckningen som ska ändras: Uppgifterna som ska ändras, ordagrant: Ändringen som föreslås: Motivering: Jag yrkar på att texten nedan kompletteras med följande uppgifter. Datum på anteckningen som ska kompletteras: Uppgifterna angående kompletteringen, ordagrant: Kompletteringen som föreslås i uppgifterna: Motivering:
---	---

Fortsätt vid behov på blankettens baksida eller bifoga en separat bilaga.

Den undertecknade blanketten ska sändas per post till HUS Centralregistratur.

HUS Centralregistratur
PB 200
00029 HUS

Registeransvariges åtgärder	De yrkade korrigeringarna / radering av uppgifter / kompletteringarna har gjorts. Yrkade korrigeringar / radering av uppgifter / kompletteringar görs inte. Orsak till avslaget:						
Underskrift av registeransvariges representant, namnförtydligande och tjänsteställning	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="323 607 718 667">Underskrift av registeransvariges representant</td><td data-bbox="842 607 1066 638">Namnförtydligande</td><td data-bbox="1305 607 1385 633">Datum</td></tr> <tr> <td></td><td data-bbox="842 707 1027 739">Tjänsteställning</td><td></td></tr> </table>	Underskrift av registeransvariges representant	Namnförtydligande	Datum		Tjänsteställning	
Underskrift av registeransvariges representant	Namnförtydligande	Datum					
	Tjänsteställning						
	Fortsätt vid behov på blankettens baksida eller bifoga en separat bilaga.						

Den undertecknade blanketten ska sändas per post till HUS Centralregistratur.

HUS Centralregistratur
PB 200
00029 HUS