

1. Vaadin korjattavaksi minun/huollettavani/edunvalvottavani henkilökisteritietoja

Rekisteri, jonka tietoja vaadin korjattavaksi:

 Muuramen Hyvinvointi -liikelaitoksen
terveyskeskuksen potilastietorekisteri Muuramen Hyvinvointi -liikelaitoksen
sosiaalitoimen asiakastietorekisterit**2. Vaadin seuraavat
tiedot korjattavaksi**
(sanatarkasti korjattava
tieto ja ehdotettu muu-
tos)**Päivämäärä:
Kellonaika:****Tekstin laatijan nimi:****Korjattava tieto:****Ehdotettu muutos:****Perustelu:**

3. Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (sanatarkasti poistettava tieto ja perustelut poistamiselle)		
Päivämäärä:		
Kellonaika:		
Tekstin laatijan nimi:		
Poistettava tieto:		
Perustelu:		
4. Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi yllä olevaan rekisteriin:		
Perustelu:		
5. Pyynnön esittäjä	Nimi:	Henkilötunnus:
	Lähiosoite:	Postinumero ja postitoimipaikka:
	Puhelinnumero:	
6. Päiväys ja allekirjoitus	Pyynnön esittäjän omakätinen allekirjoitus ja nimen selvennys	
<p>Rekisteritietojen korjaamis-/poisto-/täydennyspyyntö toimitetaan ao. sosiaali- tai terveydenhuollon toimintayksikköön.</p>		