

SOSIAALIHUOLLON HENKILÖREKISTERITIE TOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

EU:n yleisen tietosuojasetuksen (679/2016) 15 artiklan mukaan jokaisella on oikeus tarkastaa henkilörekisteriin tallennetut tietonsa tai ettei rekisterissä ole häntä koskevia tietoja.

Pyyntö	<p>Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta tai huollossani olevasta lapsesta on tallennettu sosiaalihuollon henkilörekisteriin.</p> <hr/> <p>Haluan tarkastaa <input type="checkbox"/> tietojani <input type="checkbox"/> huollossani olevan lapsen tietoja seuraavasta palvelusta:</p> <p><input type="checkbox"/> Lapsi- ja perhesosiaalityö (vastaanotto ja arviointi, Perhetukikeskus, Kustaalan nuorisokoti, Mäntykoti, perhehoito, lastensuojelutyö, sosiaalityö, vammaispalvelut ja kotouttaminen) missä:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Lasten ja perheiden palvelut (kotoutumisen edistäminen, Pohjanmaan sovittelutoimisto, Vaasan vastaanottokeskus, kehitysvammaisten iltapäivä- ja iltahoito, perhetyö, perheneuvola, lapsiperheiden kotipalvelu, perheoikeudelliset palvelut (adoptiveuvonta, isyyden selvittäminen, lapsen elatusavun turvaaminen, lapsen huollon ja tapaamisoikeuden turvaaminen, perheasioiden sovittelu, puolison elatusavun turvaaminen, tapaamisten valvonta), missä:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Aikuisten sosiaalityö (vastaanotto ja arviointi, kuntouttava työtoiminta, vammaispalvelut ja kotouttaminen, aktivointi ja kuntouttaminen, taloudellinen avustaminen), missä: _</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Aikuisten sosiaali- ja hoitopalvelut (arjen hallinnan tukipalvelut, vammaisten päivä- ja työtoiminta sekä asumispalvelut ja –yksiköt, Vaasan päihdekeskus, mielenterv. + päihdekunt. asumispalvelut, psykosos. avo- ja kotikuntoutus, Nuorisoasema Klaara, Mielenterveys- ja riippuvuuskeskus Horisontti), missä:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Koti- ja laitoshoido (Ikäkeskus, Kotihoito, Palveluasuminen, Laitoshoido), missä:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tarkastaa tiedot ___/___/____ - ___/___/____ väliseltä ajalta.</p> <p><input type="checkbox"/> Asiakirja(t), jotka haluan tarkistaa: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona.</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tiedot kopiona.</p>
---------------	---

Pyynnön esittäjä (ja huollossa olevan lapsen nimi mikäli pyydetään lapsen tietoja)	Pyynnön esittäjän nimi, henkilötunnus (pakollinen) ja puhelinnumero
	Huollossani olevan lapsen nimi ja henkilötunnus (pakollinen)
	Pyynnön esittäjän osoite, postinumero ja postitoimipaikka
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus
	<p>Tarkastuspyyntö osoitetaan palvelualuejohtajalle ja toimitetaan osoitteella:</p> <p>Vaasan sosiaali- ja terveystoimi, PL 241, 65101 Vaasa</p> <p>Lapsi- ja perhesosiaalityö: Jussi Björninen Lasten ja perheiden palvelut: Carina Nähls Aikuisten sosiaali- ja hoitopalvelut: Virpi Kortemäki Aikuisten sosiaalityö: Virpi Kortemäki Koti- ja laitoshoido: -Ikäkeskus: Leif Holmlund -Kotihoito: Paula Olin -Palveluasuminen: vs. Eila Nyby -Laitoshoido: ylilääkäri Markus Råback</p>
Rekisterinpitäjän toimenpiteet	Henkilöllisyys tarkastettu sekä suostumus tietojen luovuttamiseen:
	Paikka ja aika
	Hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys
	Tietojen luovuttaminen:
	Paikka ja aika
	Luovuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys
	<p>Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta kirjallinen kieltäytymistodistus (EU:n tietosuoja-asetus, 12 artikla), jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.</p>