

## BEGÄRAN OM GRANSKNING AV SOCIALVÅRDENS PERSONUPPGIFTSREGISTERDATA

Enligt 15 artikeln i EU:s allmänna dataskyddsförordning (679/2016) har var och en rätt att granska de uppgifter som lagrats om denne i personuppgiftsregister eller att det i registret inte finns uppgifter som berör denne.

<b>Begäran</b>	<p>Jag ber om att få granska vilka uppgifter om <input type="checkbox"/> mig eller <input type="checkbox"/> det barn jag försörjer som har lagrats i socialvårdens personuppgiftsregister.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Barn- och familjesocialarbete</b> (mottagning och bedömning, Gustavsro ungdomshem, Mäntykoti, familjevård, barnskyddsarbete, socialarbete, handikappservice och rehabilitering och integration), <b>var :</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Service för barn och familjer</b> (främjande av integration, Österbottens medlingsbyrå, Vasa förläggning, eftermiddags- och kvällsvård för personer med funktionsnedsättning, familjearbete, fostlings- och familjerådgivning, hemservice för barnfamiljer, familjerättslig service (adoptionsrådgivning, utredning av faderskap, tryggnad av underhållsbidrag för barn, säkrande av barnets omsorg och umgängesrätt, medling av familjeärenden, säkrande av partners underhållsbidrag, övervakning av träffar)), <b>var:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Vuxensocialarbete</b> (mottagning och bedömning, rehabiliterande arbetsverksamhet, handikappservice och integration, aktivering och rehabilitering, ekonomiskt bistånd), <b>var:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Socialservice och vårdtjänster för vuxna</b> (stödservice för hantering av vardagen, dag- och arbetsverksamhet för personer med funktionsnedsättning (Fyren och Sjästjärnan), Vasa missbrukarcenter, boendeservice för personer i mentalvårds- och missbrukarrehabilitering (Aaltokoti, Silmukoti), psykosocial öppen- och hemrehabilitering, Ungdomsstationen Klaara, mentalvårds- och beroendecentret Horisonten), <b>var:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Hem- och anstaltsvården</b> (Seniorcenter, Hemvården, Serviceboende, Anstaltsvården), <b>var:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Jag vill granska av uppgifterna från handlingarna under följande tidsperiod ____/____/____ - ____/____/____ .</p> <p><input type="checkbox"/> Dokument, som jag vill granska: _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> Jag stiftar bekantskap med uppgifter hos den personuppgiftsansvarige. <input type="checkbox"/> Jag önskar få uppgifterna som utskrifter/kopior.</p>
----------------	---

<b>Begärande (och namn på det barn som försörjs)</b>	<b>Namn och personbeteckning (obligatoriskt) och telefonnummer för den begärande</b>
	<b>Namn och personbeteckning (obligatoriskt) för det barn jag försörjer</b>
	<b>Adress, postnummer och postanstalt till den begärande</b>
<b>Datering och underskrift</b>	<b>Ort och tid</b>
	<b>Den begärandes underskrift</b>
<p><b>Begäran riktas till serviceområdeschef och sänds till adressen:</b>  Vasa social- och hälsosektorn, PB 241, 65101 Vasa</p> <p>Barn- och familjesocialarbete: Jussi Björninen  Service för barn och familjer: Carina Nåhls  Socialservice och vårdtjänster för vuxna: Virpi Kortemäki  Socialarbete för vuxna: Virpi Kortemäki  Hem- och anstaltsvård:  - Seniorcenter: Leif Holmlund  - Hemvård: Paula Olin  - Serviceboende: tf. Riikka Saari  - Anstaltsvård: överläkare Markus Råback</p> <p><b>Personuppgiftsansvariges åtgärder:</b></p> <p><b>Identiteten har bekräftats samt samtycke till uppgifternas överlåtande:</b></p> <hr/> <b>Ort och tid</b>	
<hr/> <b>Godkännarens underskrift och namnförtydligande</b>	
<p><b>Överlåtande av uppgifter:</b></p> <hr/> <b>Ort och tid</b>	
<hr/> <b>Överlåtarens underskrift och namnförtydligande</b>	
<p>I fall den personuppgiftsansvarige inte beviljar granskning av uppgifter, bör den ansvarige ge en skriftligt nekan till rätten av insyn (EU:s allmänna dataskyddsförordning, artikel 12), där även orsak till nekandet skall nämnas.</p>	