

## ASIANOSAISEN TIEDONSAANTIPYYNTÖ (SOSIAALIPALVELUT)

### Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta 11.1§:

”Asianosaisten oikeus tiedonsaantiin. Hakijalla, valittajalla sekä muulla, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee (asianosainen), on oikeus saada asiaa käsittelevältä tai käsitelleeltä viranomaiselta tieto muunkin kuin julkisen asiakirjan sisällöstä, joka voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn.

Asianosaisella ei kuitenkaan ole oikeutta asiakirjaan, josta tiedon antaminen olisi vastoin erittäin tärkeää yleistä tai yksityistä etua taikka lapsen etua.”

Tietojen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on rangaistavaa rikoslain asianomaisten säännösten mukaisesti. Asiakas-/potilastietojen luovutuksesta tehdään aina merkintä potilas-/asiakasrekisteriin.

Mikäli pakolliset tiedot ovat puutteellisesti täytetty, pyyntöä ei välttämättä pystytä käsittelemään, jolloin asianosainen on velvoitettu antamaan pyyntöä koskevaa lisätietoa.

<b>Pyyntö</b>	<p><b>Pyydän tietoja seuraavien asiakirjojen/rekisteritietojen sisällöstä:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Lapsi- ja perhesosiaalityö</p> <p><input type="checkbox"/> Lasten ja perheiden palvelut</p> <p><input type="checkbox"/> Aikuisten sosiaalityö</p> <p><input type="checkbox"/> Aikuisten sosiaali- ja hoitopalvelut</p> <p><input type="checkbox"/> Koti- ja laitoshoido</p> <p><input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tiedot ___/___/_____ - ___/___/_____ väliseltä ajalta.</p> <p><input type="checkbox"/> Asiakirja(t), joita halutaan: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Tarkat perustelut, miksi tietoja pyydetään ja mihin niitä käytetään:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Perustelu vaikuttaa siihen, mitä tietoja voidaan luovuttaa.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona.</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tiedot kopioina, jotka lähetetään saantitodistukseen kotiosoitteeseen.</p>
---------------	---

<b>Kenen tietoja pyydetään</b>	<b>Sukunimi, etunimet (myös entiset nimet) ja henkilötunnus (pakollinen)</b>
<b>Tietojen pyytäjä</b>	<b>Sukunimi, etunimet ja henkilötunnus (pakollinen)</b>
	<b>Osoite, postinumero ja postitoimipaikka sekä puhelinnumero</b>
<b>Tietojen pyytäjän suhde henkilöön, jonka tietoja pyyntö koskee</b>	<input type="checkbox"/> omainen (esim. tytär/poika, puoliso) <input type="checkbox"/> huoltaja (isä/äiti, edunvalvoja) <input type="checkbox"/> henkilön nimeämä edustaja (valtuutus vaaditaan) <input type="checkbox"/> muu, mikä _____  Tietojen pyytäjän asianosaisuusasema: _____
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	<b>Paikka ja aika</b>
	<b>Pyynnön esittäjän allekirjoitus ja nimenselvennys</b>
<b>Valtuutus</b>  <b>Päiväys, valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys</b>	Valtuutan alla mainitun henkilön pyytämään yllä mainitut tiedot:  Henkilön nimi: _____ Henkilötunnus: _____  Päiväys: ____/____/20____ Allekirjoitus: _____ Nimenselvennys: _____  Päiväys: ____/____/20____ Allekirjoitus: _____ Nimenselvennys: _____

	<p><b>Pyyntö lähetetään palvelualuejohtajalle osoitteeseen:</b></p> <p>Vaasan sosiaali- ja terveystoimi, PL 241, 65101 Vaasa</p> <p><b>Lapsi- ja perhesosiaalityö:</b> Jussi Björninen  <b>Lasten ja perheiden palvelut:</b> Carina Nähls  <b>Aikuisten sosiaali- ja hoitopalvelut:</b> Virpi Kortemäki  <b>Aikuisten sosiaalityö:</b> Virpi Kortemäki  <b>Koti- ja laitoshoido:</b>          -Ikäkeskus: Leif Holmlund          -Kotihoito: Paula Olin          -Palveluasuminen: vs. Riikka Saari          -Laitoshoido: ylilääkäri Markus Råback</p>
<p><b>Rekisterinpitäjän toimenpiteet:</b></p> <p><b>Pyyntö</b></p> <p><b>Tiedot on annettu</b></p> <p><b>Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tietojen pyytäjän/valtuutetun henkilöllisyys on tarkistettu.</p> <p><input type="checkbox"/> hyväksytty <input type="checkbox"/> ei hyväksytty</p> <p><input type="checkbox"/> henkilökohtaisesti  <input type="checkbox"/> pyytäjälle annettu tilaisuus tutustua tietoihin  <input type="checkbox"/> lähetetty</p> <p>Perustelut: _____          _____          _____</p> <p>Päiväys: ____/____/20____</p> <p>Allekirjoitus: _____</p> <p>Nimenselvennys: _____</p>