

SOSIAALIHUOLLON HENKILÖREKISTERITIE TOJEN TARKASTUSPYYNTÖ

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

Pyyntö	Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta tai huollossani olevasta lapsesta on tallennettu sosiaalihuollon henkilörekisteriin. Haluan tarkastaa ☐ tietojani ☐ huollossani olevan lapsen tietoja seuraavasta palvelusta: ☐ Lapsi- ja perhesosiaalityö (vastaanotto ja arviointi, Perhetukikeskus, Kustaalan nuorisokoti, Mäntykoti, perhehoito, lastensuojelutyö, sosiaalityö, vammaispalvelut ja kotouttaminen) missä: _____ ☐ 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: _____ ☐ Aikuisten sosiaalityö (vastaanotto ja arviointi, kuntouttava työtoiminta, vammaispalvelut ja kotouttaminen, aktivointi ja kuntouttaminen, taloudellinen avustaminen), missä: _ _____ ☐ 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: _____ ☐ Koti- ja laitoshoido (Ikäkeskus, Kotihoito, Palveluasuminen, Laitoshoido), missä: _____ ☐ Haluan tarkastaa tiedot ____/____/____ - ____/____/____ väliseltä ajalta. ☐ Asiakirja(t), jotka haluan tarkistaa: _____ _____ ☐ Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona. ☐ Haluan tiedot kopiona.
---------------	---

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
	Tarkastuspyyntö osoitetaan palvelualuejohtajalle ja toimitetaan osoitteella: Vaasan sosiaali- ja terveystoimi, PL 241, 65101 Vaasa 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. Riikka Saari -Laitoshoido: ylilääkäri Markus Råback
Rekisterinpitäjän toimenpiteet	Henkilöllisyys tarkastettu sekä suostumus tietojen luovuttamiseen: Paikka ja aika Hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys Tietojen luovuttaminen: Paikka ja aika Luovuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta kirjallinen kieltäytymistodistus (EU:n tietosuoja-asetus, 12 artikla), jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.