

**Pyytäjän tiedot**

Nimi ja henkilötunnus  
Osoite  
Puhelin  
Sähköposti  
Päiväys

Allekirjoitus  
Nimenselvennys

---

**Pyyntöä koskevat tiedot**

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 16 perusteella vaadin, että potilasrekisterissäni minusta olevat tiedot oikaistaan seuraavasti (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle):

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi:

Mainitse käynnin ajankohta, poistettava tieto ja perustelut tietojen poistamiselle.

Vaadin seuraavia tietoja muutettavaksi:

Mainitse käynnin ajankohta, korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut tietojen muuttamiselle.

Vaadin seuraavia tietoja täydennyksenä liitettäväksi potilasrekisteriin:

Mainitse perustelut tietojen täydentämiselle.

Lähetä allekirjoitettu lomake postitse hyvinvointialueen potilaskertomuskeskukseen:

Pirkanmaan hyvinvointialue  
Potilaskertomuskeskus  
PL 272  
33101 Tampere

Mikäli rekisterinpitäjä ei toteuta oikaisupyyntöäni, saan EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 12 mukaisesti kirjallisen kieltäytymistodistuksen. Kieltäytymistodistus sisältää kieltäytymisen syyn ja ohjeet, kuinka voin saattaa asian tietosuojavaikuttetun käsiteltäväksi.