|  |
| --- |
| **Henkilötietojen tarkastuspyyntö** |
|  |
| Vastaanottaja: | Suomen Terveystalo Oy |
| Toimipaikka: |       |
|  |
| **Pyynnön esittäjän (rekisteröidyn) tiedot** |
| Etu- ja sukunimi |       |
| Henkilötunnus |       |
| Puhelinnumero |       |
| Osoite |       |
| Sähköpostiosoite |       |
|  |
| Pyydän EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (EU 2016/679) perusteella saada tietää, mitä henkilötietoja minusta (rekisteröity) on tallennettu ylläpitämäänne Henkilöasiakkaiden henkilörekisteriin. Pyyntöni koskee asiointiani rastilla merkitsemiltäni osin:  |
| [ ]  | Lääkärikeskusverkosto ja työterveyshuolto (esim. vastaanottokäynnit ja tutkimustiedot) | [ ]  | Kuntoutuspalvelut (esim. puheterapia ja toimintaterapia) |
| [ ]  | Suun terveydenhuolto (esim. hammaslääkärin ja suuhygienistin vastaanottokäynnit ja tutkimustiedot) |
| [ ]  | Laskutustiedot | [ ]  | Verkkokauppaa koskevat tiedot |
| [ ]  | Chat-keskustelut, joissa olet asioinut vahvasti sähköisesti tunnistautuneena: | Lisätiedot: |
|  | *Kirjaa lisätietoihin chat-asioinnin päivämäärä ja kellonaika sekä tieto siitä, onko kyse yksityisasiakkuudesta, työterveyshoitajasta vai työterveyslääkäristä.* |       |
| [ ]  | Puhelutallenne:*Kirjaa lisätietoihin puhelinnumero, josta olet soittanut, sekä johon olet soittanut. Lisäksi kirjaa puhelun päivämäärä ja kellonaika.* |       |
| [ ]  | Kameravalvonnan tallenne:*Kirjaa lisätietoihin, missä toimipaikassa olet asioinut sekä päivämäärä ja kellonaika.* |       |
| [ ]  | Paperiarkistossa olevat potilasasiakirjat:*Kirjaa lisätietoihin, mitkä tiedot ja miltä ajalta.* |       |
| [ ]  | Muu henkilötietojen käsittelyn asiayhteys:*Kirjaa lisätietoihin, mikä.*  |       |
| Pyyntöni koskee tietoja ajanjaksolta      .20      -      .20     . |
| Huomioithan, että rekisteröidyllä on terveydenhuollon lainsäädäntöön perustuva oikeus saada yksityiskohtaiset lokitiedot potilastietojensa käytöstä ja luovutuksesta erillisen lokitietopyynnön perusteella (ks. [Lokitietopyyntö](https://www.terveystalo.com/globalassets/asiakkaalle/potilastieto-lomakkeet/lokitietopyynto.docx)).Rekisteröidyn itse tallentamat terveyteen ja hyvinvointiin liittyvät tiedot sekä yhteystiedot voi tarkastaa Terveystalo-sovelluksesta tai Terveystalo-verkkopalvelusta (ks. <https://terveystalo.com/fi/asiakkaalle/digipalvelut-ja-etaasiointi/>).Rekisteröidyn oikeutta tutustua hänestä tallennettuihin henkilötietoihin voidaan rajoittaa mm. alla mainituilla, lainsäädännössä määritellyillä perusteilla:* tiedon saaminen vaikuttaisi haitallisesti muiden oikeuksiin ja vapauksiin (tietosuoja-asetus 15 artikla);
* tiedon antaminen saattaisi haitata rikosten ehkäisemistä tai selvittämistä (tietosuojalaki 34 §);
* tiedon antamisesta saattaisi aiheutua vakavaa vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle taikka jonkun muun oikeuksille (tietosuojalaki 34 §);
* tiettyjen lakisääteisten edellytysten täyttyminen, kun henkilötietoja käsitellään tieteellisiin tai historiallisiin tutkimustarkoituksiin taikka tilastollisia tarkoituksia varten (tietosuojalaki 31 §); tai
* rekisteröidyn pyynnöt ovat ilmeisen perusteettomia tai kohtuuttomia - erityisesti, jos niitä esitetään toistuvasti (tietosuoja-asetus 12 artikla). Vaihtoehtoisesti rekisterinpitäjä voi periä pyynnön toteuttamisesta kohtuullisen maksun ottaen huomioon toimenpiteen toteuttamisesta aiheutuvat hallinnolliset kustannukset.
 |
| Pyydän toimittamaan tietoni mieluiten seuraavalla tavalla: |
| [ ]  | Lähettämään postitse yllä olevaan osoitteeseen. |
| [ ]  | Lähettämään salattuna sähköpostina yllä olevaan sähköpostiosoitteeseen. |
| [ ]  | Lähettämään käytössäni olevaan Terveystalo-sovellukseen/-verkkopalveluun. |
| [ ]  | Noudan yllä mainitusta Terveystalon toimipaikasta. |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys   /    20    | Rekisteröidyn allekirjoitus (Digitaalisessa asiointikanavassa välitettyä lomaketta ei tarvitse allekirjoittaa) |

 |
| **Terveystalon edustaja täyttää** | Terveystalon työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys |
| Päiväys (lomake vastaanotettu)       |       |
| [ ]  | Passi (voimassa oleva) | [ ]  | Ajokortti (Suomen viranomaisen myöntämä) |
| [ ]  | Virallinen henkilökortti (poliisin myöntämä) | [ ]  | Muu, mikä:       |
|  |
| **Tarkastuspyynnön hyväksyntä tai epääminen** | Päiväys | Terveystalon edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys |
| [ ]  | Pyyntö hyväksytty |       |       |
| [ ]  | Pyyntö evätty ja epäämistodistus lähetetty |       |       |