



HENKILÖTIETOJEN KÄSITTELY- JA TARKISTUSPYYNTÖLOMAKE

Tietosuoja-asetus artikla 15 – Rekisteröidyn oikeus saada pääsy tietoihin
Rekisteröidyllä on oikeus saada rekisterinpitäjältä vahvistus siitä, että häntä koskevia henkilötietoja käsitellään tai että niitä ei käsitellä, ja jos näitä henkilötietoja käsitellään, oikeus saada pääsy henkilötietoihin 30 päivän sisällä

<p>Rekisterivastaavan nimi, postiosoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite Kaskisten kaupunki Raatihuoneenkatu 34 64260 Kaskinen 06 2207711 info@kaskinen.fi</p>	<p>Henkilötietoihin ja näihin liittyviä kysymyksiä voi osoittaa osoitteeseen tietosuoja@kaskinen.fi jota hallinnoi tietosuojavastaava: Petri Borén Suupohjan seutupalvelukeskus Oy Teknologiapuisto 1 61800 Kauhajoki 040 194 0894 / petri.boren@seutupalvelukeskus.fi</p>
<p>Pyyntö</p>	<p><input type="checkbox"/> Haluan tarkistaa henkilötietojeni käsittelyn ja tiedot seuraavilla osastoilla, sektoreilla/ mikä/ mitkä: _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tarkistaa henkilötietoni seuraavalta ajanjaksolta: _____ - _____</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan tarkistaa käsittelyssäni minua koskevat henkilötiedot kokonaisuudessaan</p>
<p>Lisätiedot</p>	<p><input type="checkbox"/> Olen / olen ollut Kaupungin/Kunnan työntekijä</p> <p><input type="checkbox"/> Olen käyttänyt Kaupungin/Kunnan hoitoalaan liittyviä palveluita</p> <p><input type="checkbox"/> Olen osallistunut Kaupungin/Kunnan koulutukseen tai kurssitoimintaan</p> <p><input type="checkbox"/> Minulla on lapsia päiväkotit- tai koulutoiminnassa</p> <p><input type="checkbox"/> Omistan kiinteistöjä tai olen hakenut rakennuslupaa</p> <p><input type="checkbox"/> Olen / olen ollut luottamusmiestehtävissä Kaupungilla/Kunnalla</p> <p><input type="checkbox"/> Muuta, mitä _____</p>
<p>Raportti</p>	<p><input type="checkbox"/> Haluan vastauksen rekisterinpitäjältä / tietosuojavastaavalta</p> <p><input type="checkbox"/> Haluan vastauksen suullisesti</p>

	<input type="checkbox"/> Haluan kirjallisen raportin <input type="checkbox"/> Haluan tiedot sähköisessä muodossa	
Pyynnön esittäjä	Etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
	Osoite	
	Yhteystiedot (puhelinnumero, sähköposti)	
Päivänmäärä ja hakemuksen allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä	
	Allekirjoitus, nimenselvennys	
Vastaanotettu (Kaupungin/Kunnan edustaja täyttää)	<input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Passi <input type="checkbox"/> Henkilökortti <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____ <input type="checkbox"/> Liitteet, mitkä _____	
	Päivämäärä	Rekisterinpitäjän / tietosuojavastavan allekirjoitus
Raportti toimitettu (Hakija täyttää)	Raportin toimitustapa: <input type="checkbox"/> Suullisesti <input type="checkbox"/> Kirjallinen raportti <input type="checkbox"/> Sähköisessä muodossa	
	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus, nimenselvennys