



Huom! Potilasrekisteriä koskevat tarkastus-, korjaus- ja luovutuspyynnöt osoitetaan Satakunnan hyvinvointialueelle www.satakunnanhyvinvointialue.fi

Vaatimus	Vaadin, että henkilörekisteriinne talletetut tietoni korjataan seuraavasti Rekisterin nimi:
	<input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot oikaistavaksi (mainitse korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut)
	<input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse poistettavat tiedot ja perustelut)
	<input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi yllä mainittuun rekisteriin (perustelut)
Vaatimuksen esittäjä	Nimi _____ Henkilötunnus _____ Osoite _____ Puhelinnumero _____ Aika ja paikka _____ Allekirjoitus ja nimenselvennys _____ Lomake toimitetaan allekirjoitettuna osoitteeseen: Huittisten kaupunki, hallintopalvelukeskus, Risto Rytin katu 36, 32700 Huittinen
	EU:n yleinen tietosuoja-asetus (2016/679) 16. artikla Rekisteröidyllä on oikeus vaatia, että rekisterinpitäjä oikaisee ilman aiheetonta viivytystä rekisteröityä koskevat epätarkat ja virheelliset henkilötiedot.