

## Vanhustenpalvelut

Rekisterinpitäjä: ETELÄ-KARJALAN HYVINVOINTIALUE

### HAKIJA TÄYTTÄÄ

**Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on tallennettu ylläpitämäämme rekisteriin**

Asumispalvelut

Laitoshoidon

Kotihoidon

Sosiaalipäivystyksen

Muu, mikä

### Lisäselvitys tarvittaessa:

(HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

Haluan tarkastaa  -  ajanjaksolla olevat tiedot

### Tietoja pyydetään

kopiona asiakirjasta

nähtäväksi/luettavaksi

### PYYNNÖN ESITTÄJÄ

Päiväys

Tietojen pyytäjän allekirjoitus (pakollinen)

Nimenselvennys

Henkilötunnus

Puhelinnumero

### OSOITE, JOHON TIEDOT PYYDETÄÄN TOIMITTAMAAN

Katuosoite

Postinumero ja postitoimipaikka