

# SOSIAALIHUOLLON ASIAKASREKISTERIN OIKAISUVAATIMUSPYYNTÖ



Saapumispvm

Asiakkaan nimi ja henkilötunnus	
Palvelutehtävä, jossa tieto tallennettu	<input type="checkbox"/> iäkkäiden palvelut <input type="checkbox"/> lapsiperhepalvelut <input type="checkbox"/> lastensuojelut <input type="checkbox"/> päihdehuolto <input type="checkbox"/> perheoikeudellisten palvelut <input type="checkbox"/> työikäisten palvelut <input type="checkbox"/> vammaispalvelut
Tekstin laatija ja päivämäärä	

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (mainitse sanatarkasti poistettava tieto ja perustelut poistolle).


Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi (mainitse sanatarkasti korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut muutokselle)


<b>Päiväys</b>	<b>Asiakkaan/hoitajan/holhoojan allekirjoitus ja nimenselvennys</b>
<b>Asiakkaan/hoitajan/holhoojan yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)</b>	

EU:n yleinen tietosuojasetus (2016/679) 16. artikla

## Ohje:

Lomake tulostetaan, täydennetään, allekirjoitetaan

- ja lähetetään osoitteella:  
Itä-Savon sairaanhoitopiirin ky  
Sosiaalipalvelujen tulosaluejohtaja  
Postiosoite: PL 111, 57101 Savonlinna
- tai toimitetaan asianomaiseen palveluyksikköön.