



Henkilötietojen tarkastuspyyntö

Tietosuoja-asetuksen artikla 15 - Rekisteröidyn oikeus saada pääsy tietoihin
Rekisteröidyllä tulee olla oikeus saada rekisterinpitäjältä vahvistus siitä, millä tavoin häntä koskevia henkilötietoja käsitellään ja saada pääsy henkilötietoihin 30 päivän kuluessa.

Rekisterinpitäjän nimi, postiosoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite:

Kristiinankaupunki
PL 13
64101 Kristiinankaupunki

Puh. +358 (0)6 2216 200
kristinestad@krs.fi

Henkilötietojen käsittelyä koskevat kysymykset voi osoittaa kaupungin tietosuojavastaavalle:

Kristiinankaupungin tietosuojavastaava
PL 13
64101 Kristiinankaupunki

Puh. +358 (0)40 716 4647
kristiinankaupunki@krs.fi

Pyyntö

Haluan tarkastaa, mitä henkilötietoja teillä on minusta tiettyyn osa-alueeseen / sektoriin liittyen, minkä: _____

Haluan tarkastaa henkilötiedot seuraavalta ajalta:

Haluan tarkastaa kaikki minua koskevat henkilötiedot.

Lisätiedot

Olen / olen ollut palvelussuhteessa Kristiinankaupungin kaupunkiin.

Olen saanut hoitoa Kristiinankaupungissa.

Olen saanut koulutusta tai osallistunut kurssitoimintaan Kristiinankaupungissa.

Minulla on lapsia koulussa tai päivähoidossa Kristiinankaupungissa.

Omistan kiinteistöjä tai olen hakenut rakennuslupaa Kristiinankaupungissa.

Olen / olen toiminut luottamushenkilönä Kristiinankaupungissa.

Tiedoksianto

Pyydän saada tiedot rekisterinpitäjältä / tietosuojavaltuutetulta.

Pyydän saada tiedot suullisesti.

Haluan tulosteen tiedoista.

Haluan saada tiedot elektronisesti luettavassa muodossa.

Pyynnön esittäjä

Etu- ja sukunimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Yhteystiedot (puhelinnumero, sähköpostiosoite): _____



KRISTINESTAD
KRISTIINANKAUPUNKI

Henkilötietojen tarkastuspyyntö

Tietosuoja-asetuksen artikla 15 - Rekisteröidyn oikeus saada pääsy tietoihin
Rekisteröidyllä tulee olla oikeus saada rekisterinpitäjältä vahvistus siitä, millä tavoin häntä koskevia henkilötietoja käsitellään ja saada pääsy henkilötietoihin 30 päivän kuluessa.

Päiväys ja pyynnön esittäjän allekirjoitus

Paikka ja aika: _____

Allekirjoitus: _____

Kristiinankaupunki täyttää:

Vastaanotettu

Ajokortti Passi Henkilökortti Muu, mikä:

Päiväys: _____

Rekisterinpitäjän / tietosuojavastaavan allekirjoitus:

Raportti toimitettu

Suullisesti Kirjallinen raportti

Elektronisessa muodossa

Paikka ja aika: _____

Allekirjoitus ja nimenselvennös:
