



KRISTINESTAD
KRISTIINANKAUPUNKI

Henkilötietojen tarkastuspyyntö

Tietosuoja-asetuksen artikla 15 - Oikeus saada pääsy tietoihin

Sinulla on oikeus saada rekisterinpitäjältä vahvistus siitä, millä tavoin sinua koskevia henkilötietoja käsitellään ja saada pääsy henkilötietoihin 30 päivän kuluessa.

Lähetä täytetty lomake postitse (Kristiinankaupunki, PL 13, 64101 Kristiinankaupunki) tai tuo lomake raatihuoneelle (Aitakatu 1, 64100 Kristiinankaupunki).

Henkilötietojen käsittelyä koskevat kysymykset voi osoittaa kaupungin tietosuojavastaavalle: lida Kukkonen, (+358) 040 708 3455, dataskydd-tietosuoja@krs.fi.

Pyyntö

- Pyydän saada tietää, mitä henkilötietojani käsitellään Kristiinankaupungin ylläpitämässä rekisterissä.
- Pyydän huoltajana/edunvalvojana/valtuutettuna saada tietää, mitä alaikäisen lapseni/edunvalvottavani/valtuuttajani henkilötietoja käsitellään Kristiinankaupungin ylläpitämässä rekisterissä.
- Lapseni/edunvalvottavani/valtuuttajani nimi ja henkilötunnus:*

Pyyntö kohdistuu

- Hallinnon palvelualueelle**
Yleishallinto, päätöksenteko, luottamushenkilöt, henkilöstö, talous, laskutus
- Koulutuksen palvelualueelle**
Varhaiskasvatus, peruskoulu, lukio
- Kulttuurin ja vapaa-ajan palvelualueelle**
Kansalaisopisto, Lafo, kirjastot, nuorisotyö, JobCenter, liikunta, uimahalli, liikuntaneuvonta, kulttuuri, museopalvelut, kotoutuminen
- Tekniselle palvelualueelle**
Kiinteistöt, rakennusluvut, lupa-asiat, maankäyttö, urakointi, venepaikat
- KRS-Vesi**
- Muu / En osaa sanoa**

Pyyntöä koskevat tarkennukset

Haluan seuraavia palveluita koskevat asiakirjat/tiedot:

Haluan tarkastaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta:

Tiedoksianto

- Pyydän saada tiedot paikan päällä rekisterinpitäjältä / tietosuojavastaavalta.
- Haluan postitse tulosteen tiedoista.
- Haluan saada tiedot sähköisessä muodossa.
- Pyydän saada tiedot suullisesti.

Huomioi, ettei tietoja aina voida luovuttaa toivomallasi tavalla.

Pyynnön esittäjä

Etunimi _____

Sukunimi _____

Henkilötunnus _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Katuosoite _____

Postinumero _____

Postitoimipaikka _____

Päiväys ja allekirjoitus

Paikka ja aika _____

Pyynnön esittäjän allekirjoitus _____

Täytä mikäli esität pyynnön toisen henkilön puolesta

Esitän valtakirjan tai todisteen edunvalvonnasta.

Jos pyyntö koskee 12–17-vuotiaan lapsen tietoja: lapsen mielipide häntä koskevan tiedon luovuttamiseen ja allekirjoitus _____

Minun tietoni saa luovuttaa.

En haluaisi, että minun tietojani luovutetaan.

Kristiinankaupunki täyttää:

Pyyntö vastaanotettu, pvm _____

Henkilöllisyys tarkastettu

Ajokortti

Passi

Henkilökortti

Muu, mikä? _____

Tietosuojavastaavan
allekirjoitus _____

Raportti toimitettu

Suullisesti

Paperisena

Sähköisesti

Paikka ja päivämäärä _____

Allekirjoitus ja
nimenselvennys _____