

Palveluntuottaja	Nimi
	Osoite
Tietojen yksilöinti	
Vaatimuksen esittäjä	Nimi
	Muut yksilöintitiedot (esim. hetu)
	Osoite
	Puhelinnumero
	Muut yhteystiedot (esim. sähköpostiosoite)
Vaatimus	Vaadin että (täytä alla olevista toimenpite, jota vaadit):
	Seuraavat tiedot korjataan (mainitse oikaistava tieto, ehdotettu sanamuoto, ja perustelu oikaisulle)
	Seuraavat tiedot poistetaan (ilmoita poistettava tieto ja perustelu poistamiselle)
	Seuraavat tiedot lisätään täydennyksenä (ilmoita lisättävä tieto ja perustelu lisäämiselle)

Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus ja nimenselvennys
<p>Tietosuoja- ja tietoturvasyistä pyydämme toimittamaan tarkastuspyyntölomakkeen postitse tai sen voi antaa yksikössämme henkilöstöön kuuluvalle, joka toimittaa täytetyn pyynnön tietosuojavastaavalle.</p> <p>Postitse pyyntö tulee toimittaa Diakonissalaitokselle: Tietosuojavastaava Alppikatu 2, 00530 Helsinki</p> <p>Vastaamme pyyntöön kuukauden (1) kuluessa. Jos tarvitsemme käsittelyyn enemmän aikaa, ilmoitamme perustellun syyn ja voimme jatkaa määräaikaa enintään kahdella (2) kuukaudella. Jos emme voi toteuttaa pyyntöä, annamme asiasta selvityksen (Tietosuoja-asetus 12 artikla), jossa kerromme myös kieltäytymisen syyn.</p> <p>Jos katsot, että toteuttamamme henkilötietojesi käsittely ei ole lainmukaista, sinulla on oikeus tehdä asiassa valitus tietosuojavaltuutetulle. Lisätietoja: tietosuoja.fi.</p>	
Päätös korjaamisesta/poistosta (rekisterinpitäjän edustaja päättää)	<p>___ Pyyntö hyväksytty</p> <p>___ Pyyntöä ei hyväksytä</p>
Päätöksen päivämäärä ja allekirjoitus	Päiväys
	Rekisterinpitäjän edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys