

Vastaanotettu / 20

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta (/huollossani olevasta lapsesta) on tallennettu Varsinais-Suomen hyvinvointialueen sosiaalihuollon asiakasrekisteriin.	
Pyyntöni koskee seuraavissa palveluissa kertyneitä asiakasrekisteritietoja: <input type="checkbox"/> Iäkkäiden palvelut <input type="checkbox"/> Lapsiperheiden palvelut <input type="checkbox"/> Lastensuojelu <input type="checkbox"/> Perheoikeudelliset palvelut (lapsen elatus-, huolto- ja tapaamisasiat, adoptio) <input type="checkbox"/> Päihdehuolto <input type="checkbox"/> Työikäisten palvelut <input type="checkbox"/> Vammaispalvelut <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Paikkakunta, jonka sosiaalihuollon yksiköstä tiedot halutaan	
Aikaväli, joilta tiedot halutaan/muu tarkennus	
<input type="checkbox"/> Haluan tiedot kopioina postitse. Jos rekisteröity pyytää useampia jäljennöksiä, rekisterinpitäjä voi periä niistä hallinnollisiin kustannuksiin perustuvan kohtuullisen maksun (15 artiklan 3 kohta). <input type="checkbox"/> Minulla on käytössä suomi.fi –palvelu ja haluan, että kopiot toimitetaan sähköisesti sinne. <input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona.	
Päiväys . .20	Asiakkaan tai alle 12-vuotiaan lapsen huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Allekirjoitettu lomake toimitetaan Varsinais-Suomen hyvinvointialueen kirjaamoon

Pyyntöni voi toimittaa postitse: Varsinais-Suomen hyvinvointialue/ kirjaamo, PL 52, 20521 Turku
tai sähköisesti: Suomi.fi-viestipalvelun kautta vapaamuotoisesti ilman lomaketta.
(Sähköisen asiointin ohjeet internet-sivullamme <https://www.vsshp.fi/fi/yhteystiedot/Sivut/kirjaamot.aspx>)