



PL 365, 90101 OULU, www.odl.fi

**SOSIAALI JA TERVEYSPALVEUIDEN
LOKITIETOPYYNTÖ JA MAHDOLLINEN
SELVITYSPYYNTÖ ASIAKASTIETOJEN
KÄSITTELYSTÄ**

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon
asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007 18 §)

Asiakkaan tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero
Lokitetopyyntöä koskevat tiedot	Toimipiste/käytetty palvelu	
	Ajanjakso, jolta tietoja pyydetään	
Selvityspyyntöä koskevat tiedot	Epäilty väärinkäytöksen ajankohta	
	Miten epäily syntyi	
	Epäilty henkilö	
	Millaisista tiedoista on kysymys	
Allekirjoitus	Asiakkaan allekirjoitus ja nimen selvennys	Paikka ja aika
Tai Huoltajan/Laillisen edustajan allekirjoitus	Asiakkaan mahdollisen huoltajan tai laillisen edustajan (valtakirjan kopio liitteenä) nimi ja allekirjoitus	
	Huoltajan/laillisen edustajan osoite ja puhelinnumero	

Tiedonsaantioikeus ja selvityspyyntö ovat pääsääntöisesti henkilökohtaisia. Laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedonsaantiin.

Lokitetiedot annetaan pyyntöpäivästä takautuvasti **enintään 2 vuoden ajalta**, ellei pidempää aikaa ole perusteltu. Lokitetiedot ovat salassa pidettäviä, eikä niitä saa käyttää tai luovuttaa edelleen muuhun tarkoitukseen.

Lähetätkää pyyntö osoitteeseen **ODL tietosuojavastaava, PL 365, 90101 OULU** tai jos teillä on mahdollisuus lähettää suojattua sähköpostia, lomake täytettynä ja skannattuna osoitteeseen tietosuojavastaava@odl.fi

Jos tietojanne on käsitelty toimeksiantosopimuksen pohjalta, ohjaamme pyytämään tiedot rekisterinpitäjältä.

Tietosuojavastaava täyttää

Pyyntö saapunut	.20
Vastattu	.20
Lisätietoja	