

Käyttäkää tätä lomaketta, kun teillä on lokiraportin perusteella epäily asiakas- tai potilastietojenkäsittelystä ja haluatte saada asiasta kirjallisen selvityksen.

#### Asiakkaan tiedot

Nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	
Huoltajan tai laillisen edustajan nimi	

#### Selvityspyyntöä koskevat tiedot

Epäilty väärinkäytön ajankohta
Miten epäily syntyi - tietojen ilmaiseminen tai hyväksikäyttö
Epäilty käyttäjä tai tekijä
Minkälaisista tiedoista on kysymys tai mihin tietojärjestelmään epäilyt viittaavat
Lisätietoja

#### Allekirjoitus

Pvm.	Allekirjoitus ja nimenselvennys
------	---------------------------------

Selvityspyyntö on pääsääntöisesti henkilökohtainen. Huoltajan tehdessä selvityspyynnön alaikäisen tietoihin, tarkastetaan tehty kypsyysarvio. Vajaavaltaisen laillinen edustaja voi tehdä selvityspyynnön. Laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedonsaantiin.

#### Lomakkeen palautus

Kymenlaakson hyvinvointialue, kirjaamo, Kotkantie 41, 48210 Kotka
---