

SOSIAALIHUOLLON ASIAKASTIETOJEN OIKAISUPYYNTÖ			
<b>Pyynnön esittäjän tiedot</b>			
Etunimet		Sukunimi (myös entinen)	
Henkilötunnus		Puhelinnumero	
Katuosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
<b>Pyynnön kohde</b>	<input type="checkbox"/> Minä itse	<input type="checkbox"/> Huollettavani	<input type="checkbox"/> Valtuuttajani, edunvalvottavani.
Mikäli pyyntö koskee valtuuttajaa tai edunvalvottavaa, liitä pyyntöön kopio valtakirjasta, edunvalvontapäätöksestä tai vahvistetusta edunvalvontavaltuutuksesta.			
<b>Huollettavan, valtuuttajan tai edunvalvottavan tiedot, mikäli pyyntö koskee häntä</b>			
Etunimi		Sukunimi	
Henkilötunnus			
<b>Pyydän seuraavat tiedot muutettavaksi</b> (Käyntipaikka, käynnin ajankohta, muutettava tieto, sanatarkka muutosesitys, perustelut muutokselle)			

**Pyydän seuraavat tiedot poistettavaksi** (Käyntipaikka, käynnin ajankohta, poistettava tieto sanatarkasti ja perustelut poistamiselle)

**Pyydän seuraavat tiedot täydennyksenä lisättäväksi** (Käyntipaikka, käynnin ajankohta, lisättävä tieto sanatarkasti ja perustelut lisäämiselle)

Paikka ja aika

Allekirjoitus

**Lomake lähetetään:**

Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo  
Viitaniementie 1A  
40720 Jyväskylä

**tai sähköisesti turvapostilla seuraavasti:**

- mene osoitteeseen: <https://turvaposti.hyvaks.fi>
- tunnistaudu turvapostiin
- lähetä lomake turvapostin liitteenä vastaanottajalle HyvaKS Kirjaamo

Mikäli pyyntöni evätään, saan asiasta kirjallisen kieltäytymistodistuksen. Todistuksessa ohjeet, kuinka voin saattaa asian tietosuojavaltuutetun ratkaistavaksi.