



VASTAANOTTAJA: Lappica Oy, Tietosuojavastaava  
TOIMIPAikka: Rovaniemi  
OSOITE: Maakuntakatu 10, 96100 Rovaniemi

Pyydän tällä lomakkeella EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 15 artiklan nojalla saada tietää, mitä tietoja minusta on talletettu ylläpitämäännne työterveyshuollon tietojärjestelmään.

- Haluan tarkastaa kaikki sähköiset rekisteritietoni
- Haluan tarkastaa alla luetellut asiakirjat / tiedot:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Haluan tarkastaa omat tietoni ajanjaksolta \_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_\_ - \_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_\_

Päiväys: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimen selvennys: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

#### PÄÄTÖS

Rekisterinpitäjän edustaja täyttää	päiväys	allekirjoitus ja nimenselvennys
<input type="checkbox"/> Tarkastusoikeus/pyyntö hyväksytty	_____ / _____ 20____	_____
<input type="checkbox"/> Henkilöllisyys tarkistettu	_____ / _____ 20____	_____
<input type="checkbox"/> Tarkastusoikeus toteutettu	_____ / _____ 20____	_____
<input type="checkbox"/> Tarkastusoikeus evätty ja todistus lähetetty	_____ / _____ 20____	_____