

**Mottagaren fyller i**

Blanketten har mottagits	
Mottagare	
Diarietnummer	

**KRAV PÅ RÄTTELSE AV REGISTERUPPGIFTER**

<b>Personuppgifter</b>	Efternamn	Alla förnamn
	Personbeteckning	Telefonnummer
	Gatu- och postadress	

Enligt 29 § i personuppgiftslagen (523/1999) kräver jag att uppgifterna om mig i ert klient-/patientregister ändras på följande sätt (vid behov en separat bilaga):

**Service**

- Hälsojourer                     
  Socialtjänster                     
  Äldreomsorg                     
  Handikapptjänster

Jag kräver att följande uppgifter utplånas (uppgifter som utplånas skrivs ordagrant med motiveringar)

---



---



---

Jag kräver att följande uppgifter rättas (nämnd ordagrant de uppgifter som ska rättas, det ordagranna förslaget om ändring och motiveringar)

---



---



---

Jag kräver att följande uppgifter kompletteras och bifogas i registret ovan (bifogade uppgifter skrivs ordagrant med motiveringar)

---



---



---

<b>Datum och plats</b>	
<b>Underskrift och namnförtydligande</b>	

Om den registeransvarige vägrar rätta uppgifterna, skall han ge ett skriftligt intyg om detta (personuppgiftslag 29 §) i vilket också ska nämnas skälen till att rättelse har förvägrats.

**Blankettens returadress:**

Borgå stad, Social- och hälsovårdssektorn, Registratorskontoret, PB 23, 06101 Borgå