



Vastaanotettu ____ / ____ / ____

Pyyntö esittäjän henkilötiedot	Nimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelinnumero virka-aikana ja mahdollinen sähköpostiosoite tai muut yhteystiedot		

Pyyntö tarkempi määrittely ja pyyntö esittäjän allekirjoitus	Rekisteri, osasto tai toimialue, jota pyyntö koskee
	Ajanjakso, jota pyyntö koskee
	Haluan tiedot (valitse toimitustapa, mikäli pyydät tietoja) ☐ Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona ammattihenkilön kanssa ☐ Postitse ☐ Noudan toimipisteeltä Haluan ☐ korjata / ☐ poistaa tietoja (poistettava ja korjaava teksti sanatarkasti)
	Kerro tässä mahdollisimman tarkasti, mitä tietoja pyydät tai kirjoita poistettava / korjattava teksti ja mahdollinen korjaava teksti (jatkuu tarvittaessa erillisessä liit- teessä)
	Paikka ja aika: _____ / ____ / ____ Pyyntö esittäjän allekirjoitus: _____
Toimitusosoite	Tulosta ja allekirjoita täytetty lomake. Pyyntö tulee toimittaa osoitteeseen: Suupohjan koulutus- ja työllisyyskuntayhtymä, PL 6, 61801 KAUHAJOKI

Rekisterinpitäjä täyttää.	Pyynnön esittäjä voi tarkastaa tiedot: ☐ Kokonaan ☐ Osittain, miltä osin:
Vastaus pyyntöön.	Kieltäydymme antamasta tietojanne ☐ Kokonaan ☐ Osittain, miltä osin Perustelu kieltäytymiselle: Tiedot poistetaan / korjataan pyynnön mukaisesti ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Osittain, miltä osin Perustelu kieltäytymiselle tai osittaiselle poistolle / korjaamiselle:
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika: / / Rekisterinpitäjän edustajan nimi: Rekisterinpitäjän edustajan asema: Rekisterinpitäjän edustajan allekirjoitus:

Sinulla on oikeus tehdä antamastamme päätöksestä tai henkilötietojen käsittelyn rikkomuksesta valitus tietosuojaviranomaiselle <http://www.tietosuoja.fi>. Tietosuojavaltuutetun toimisto, PL 800, 00521 Helsinki.