# Begäran om rättelse av felaktig uppgift

Med stöd av artikel 16 i EU:s dataskyddsförordning (2016/679) kräver jag att uppgifter om mig i ert patientregister ändras eller kompletteras enligt följande:

**Jag kräver att följande uppgifter tas bort:** (felaktiga uppgifter, datum för besök och motivering)

**Jag kräver att följande uppgifter ändras/kompletteras:** (felaktiga/bristfälliga uppgifter, datum för besök, förslag till ändring och motivering)

Personuppgifter

Namn:

Personbeteckning:

Adress:

Postnummer och ort:

Telefonnummer:

Datum och underskrift

Datum:

Underskrift:

Om begäran om rättelse av felaktig uppgift inte accepteras, ska den registerförare utfärda ett skriftligt avslagsbevis i enlighet med artikeln 12 - 17 i EU:s allmänna dataskyddsförordning 2016/679 (GDPR). Orsaken till avslaget ska också anges i avslagsbeviset.

Begäran skickas till:

**Österbottens välfärdsområde**

**Patientjournalarkivet / C.0**

Sandviksgatan 2-4

65130 Vasa

Tel. 06 213 1841