# Virheen oikaisupyyntö

Vaadin EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (2016/679) 16 artiklan nojalla, että potilas-/asiakasrekisterissänne olevat, minua koskevat tiedot oikaistaan/täydennetään seuraavasti:

### Käynnin ajankohta:       /       /

### Hyvinvointialueen yksikkö, jota pyyntö koskee:

Pyydän seuraavat tiedot:

oikaistaviksi

täydennettäviksi

poistettaviksi

Kirjoita virheelliset/puutteelliset tiedot, ehdotettu muutos ja perustelut (liitä mahdollisuuksien mukaan kopio alkuperäisestä, virheellisestä tekstistä):

### Henkilötiedot

Nimi:

Henkilötunnus:

Osoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:

Puhelinnumero:

### Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys:

Allekirjoitus:

Oikaisupyyntö osoitetaan:

**Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymä**

**Potilaskertomusarkisto / C.0**

Hietalahdenkatu 2-4

65130 Vaasa

Puh. 06 213 1841

Jos virheen oikaisuvaatimukseeni ei suostuta, rekisterinpitäjän on EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 12 - 17 mukaisesti annettava asiaa koskeva kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.