

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:

Datum för besök: / /

Den enhet inom välfärdsområde som begäran avser:

Vems mottagning begäran avser (läkare, sjukskötare m.fl.):

Jag begär att följande uppgifter:

- korrigeras
- kompletteras
- raderas

Skriv felaktiga/bristfälliga uppgifter, förslag till ändring och motivering (om möjligt, bifoga en kopia av originalet, felaktig text):

Personuppgifter

Namn:

Personbeteckning:

Adress:

Postnummer och ort:

Telefonnummer:

E-post adress:

Kontaktuppgifter för barnets vårdnadshavare eller för laglig intressebevakare (fylls endast i om barnets eller fullmaktsgivares uppgifter begärs)

I fallet med laglig intressebevakare, en kopia över fullmakten ska anslutas som bilaga

Namn:

Adress, om det inte är den samma som ovan:

Telefonnummer:

Hur ska uppgifterna delges

- Via skyddad e-post
- Hämtas av mig då arkivet meddelar per telefon eller textmeddelande
- Ska sändas till min hemadress

Datum och underskrift

Datum:

Underskrift och namnförtydligande:

Begäran skickas till:

Österbottens välfärdsområde
Patientjournalarkivet

Sandviksgatan 2-4

65130 Vasa

Telefonnummer 06 218 1841 (telefonservice på vardagar kl. 8.00-9.00 och 14.00-15.00)

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.