

### Pyytäjän tiedot

Nimi ja henkilötunnus  
Osoite  
Puhelin  
Sähköposti  
Päiväys

Allekirjoitus  
Nimenselvennys

---

### Pyyntöä koskevat tiedot

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 16 perusteella vaadin, että potilasrekisterissänne minusta olevat tiedot oikaistaan seuraavasti (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle):

Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi:

Mainitse käynnin ajankohta, poistettava tieto ja perustelut tietojen poistamiselle.

Vaadin seuraavia tietoja muutettavaksi:

Mainitse käynnin ajankohta, korjattava tieto, ehdotettu muutos ja perustelut tietojen muuttamiselle.

Vaadin seuraavia tietoja täydennyksenä liitettäväksi potilasrekisteriin:

Mainitse perustelut tietojen täydentämiselle.

Lähetä allekirjoitettu lomake postitse Coxan kirjaamoon:

Tekonivelsairaala Coxa / Kirjaamo  
Niveltie 4  
33520 Tampere

Mikäli rekisterinpitäjä ei toteuta oikaisupyyntöäni, saan EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 2016/679 (GDPR) art. 12 mukaisesti kirjallisen kieltäytymistodistuksen. Kieltäytymistodistus sisältää kieltäytymisen syyn ja ohjeet, kuinka voin saattaa asian tietosuojavaltuutetun käsiteltäväksi.