



EURAN KUNTA __/__/__

Pvm: __/__/__

VIRHEEN OIKAISUPYYNTÖ

Rekisterinpitäjä	Euran perusturvalautakunta	
Rekisteröidyn tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Puhelinnumero
	Postinumero ja -toimipaikka	
	Alaikäisen lapsen huoltajan tai laillisen edustajan tai valtuutetun nimi	
	Huoltajan tai laillisen edustajan tai valtuutetun osoite, jos eri kuin edellä mainittu	
Tietojen oikaisu	Vaadin EU:n tietosuoja-asetuksen (2016/679) 16 artiklan nojalla, että rekisterissänne minusta olevat tiedot oikaistaan seuraavasti: <input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot poistettavaksi (virheellinen tieto ja perustelu alle) <input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot muutettavaksi (virheellinen tieto, ehdotettu muutos ja perustelu alle) <input type="checkbox"/> Vaadin seuraavat tiedot täydennyksenä liitettäväksi rekisteriin (perustelu alle)	
Oikaistavat tiedot	Tietojen tarkka yksilöinti perusteluineen, tarvittaessa erillisenä liitteenä	
Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Jos oikaisuvaatimukseen ei suostuta, rekisterinpitäjän tulee antaa tietosuojalain 34 § mukainen kieltäytymistodistus.

Potilasasiamies ja/tai sosiaaliasiamies antavat lisätietoja muistutuksen tekemiseen liittyen.

Allekirjoitettu lomake lähetetään osoitteeseen:

Euran kunta
Kirjaamo
Sorkkistentie 10
27510 Eura