

Asiakirjapyyntö vainajan tiedoista

Vainajan tiedot:

Vainajan nimi _____
Vainajan henkilötunnus _____
Kuolinvuosi _____

Vainajan elinaikaisia tietoja luovutetaan vain perustellusta syystä (esim. hoitovirhe-epäily, testamentin tms. oikeustoimen pätevyyden selvittäminen, periytyvä sairaus).

Perustelut vainajan tietojen saamiseksi:

Mitä vainajan tietoja pyydetään (esim. kuolintodistus tai mistä sairaudesta, miltä ajalta):

Tietojen pyytäjän tiedot:

Nimi _____
Henkilötunnus _____
Suhde vainajaan _____
Osoite _____
Puhelin _____
Paikka ja päiväys _____

Allekirjoitus _____
Nimenselvennys _____

Lomake lähetetään täytettynä ja allekirjoitettuna postitse osoitteeseen:

Peruspalvelukeskus Oiva, Tietosuojavastaava, Terveystie 4, 15870 HOLLOLA

Mikäli rekisterinpitäjä epäää tarkastuspyynnön, asiasta tulee rekisterinpitäjän antaa kirjallinen epäämistodistus, jossa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

Posti-/Käyntiosoite	Laskutusosoite	Puhelin	Faksi	Internet/Sähköposti
Terveystie 4 15870 HOLLOLA	Hollolan kunta Peruspalvelukeskus Oiva –liikelaitos PL 608 15101 LAHTI	(03) 880 200	(03) 880 2280	etunimi.sukunimi@oivappk.fi