

Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta / huollossani olevista alle 12-vuotiaista lapsista on tallennettu ylläpitämääne henkilörekisteriin. Yli 12-vuotiaan tulee pyytää tietonsa itse.

Asiakas, jonka tietoja pyydetään

Nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero

Asiakirjojen pyytäjän tiedot, jos eri kuin asiakas

Nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero

Palvelu, josta tietoja pyydetään

<input type="checkbox"/> Lastensuojelu <input type="checkbox"/> Perheoikeudelliset asiat (isyys-, elatus-, huolto- ja tapaamisoikeussopimukset) <input type="checkbox"/> Muut lapsiperheiden palvelut <input type="checkbox"/> Vammaispalvelut <input type="checkbox"/> Omaishoito <input type="checkbox"/> Kotihoito <input type="checkbox"/> Monialainen työelämäpalvelu	<input type="checkbox"/> Lastensuojelulaitos <input type="checkbox"/> Perheneuvola <input type="checkbox"/> Sosiaali- ja kriisipäivystys <input type="checkbox"/> Toimeentulotuki <input type="checkbox"/> Asumispalvelut <input type="checkbox"/> Muu, mikä?
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tarkennukset

Muut olennaiset tarkennukset tietopyyntöön
Ajanjakso, jolta tietoja pyydetään
Ennen 1.1.2019 kirjattujen asiakirjojen osalta täsmennys, minkä Kymenlaakson kunnassa asiakkuus on ollut

Asiakirjojen toimitustapa

<input type="checkbox"/> Postitse (lähetetään kirjattuna kirjeenä) <input type="checkbox"/> Nouto, mistä Kymsoten toimipisteestä

Allekirjoitus

Pvm	Asiakirjatilauksen tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys	<input type="checkbox"/> Asiakas <input type="checkbox"/> Huoltaja
-----	------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

Lomakkeen palautus

Kymenlaakson sosiaali- ja terveystieteiden kuntayhtymä, kirjaamo, Kotkantie 41, 48210 Kotka

Jokaisella on julkisuuslain 12 §:n nojalla oikeus saada tieto häntä itseään koskevasta asiakirjasta, ellei laissa ole säädetty rajoitusta tiedon antamiselle. Tietoja voi pyytää myös henkilökohtaisen käynnin yhteydessä suullisesti yksiköstä, jossa kirjaus on tehty. Tietojen luovuttamisesta tehdään merkintä asiakastietojärjestelmään.