**Rekisteritietojen tarkastuspyyntö**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pyynnön esittäjä** | Nimi Henkilötunnus  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lähiosoite  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Postinumero Postitoimipaikka  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sähköposti Puhelinnumero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Pyyntö** | Henkilötietolain 26 §:n mukaan jokaisella on oikeus tarkastaa henkilörekisteriin tallennetut tietonsa.  Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta huollettavistani päämiehestäni  on tallennettu ylläpitämäänne rekisteriin.  Rekisterin nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Haluan tarkastaa kaikki tietoni  xxxxxxxxsx  Haluan tarkastaa tiedot ajanjaksolta: \_\_ \_\_ \_\_\_\_ - \_\_ \_\_ \_\_\_\_  Haluan seuraavat asiakirjat / tiedot: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Tutustun tietoihin rekisterin pitäjän luona    Haluan tiedot tulosteena |
| **Päiväys** | Paikka ja aika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jos rekisterinpitäjä kieltäytyy antamasta tietoja, sen tulee antaa asiasta kirjallinen kieltäytymistodistus, jossa on mainittava kieltäytymisen syy. | |
| **Lomakkeen lähetysosoite:** Helsingin ortodoksinen seurakunta  Liisankatu 29 A  00170 Helsinki  Lomakkeen voi lähettää myös sähköpostitse osoitteeseen: **helsinki@ort.fi** | |