**REKISTERÖIDYN OIKEUKSIEN TOTEUTTAMISEN PYYTÄMINEN**

|  |
| --- |
| **Ohje pyynnön jättäjälle**  |
| Rekisteröidyllä on oikeus saada rekisterinpitäjältä tietoa hänen henkilötietojensa käsittelystä. Tutustu ennen lomakkeen täyttämistäSYNLABin tietosuojaselosteeseen sekä potilasrekisterin tietosuojakäytäntöihin osoitteessa: **synlab.fi/tietosuojaseloste** tai pyytämällä niitä luettavaksi toimipisteessä.Voit kysyä yleisesti tietojen käsittelyyn liittyvistä asioista **tietosuojavastaava@synlab.fi**. |
| **Tällä lomakkeella** voit pyytää tietosuoja-asetuksen mukaisia oikeuksien toteuttamista rekisteröitynä. Pyyntö on henkilökohtainen. Täyttämällä kyseisen lomakkeen kohdan, voit1. pyytää saada tietoa omien tietojesi käsittelystä
2. pyytää tietojesi oikaisemista
3. pyytää tietojesi poistoa
4. pyytää rajoittamaan henkilötietojesi käsittelyä
5. vastustaa henkilötietojesi käsittelyä

Lomakkeeseen voidaan liittää liite. Tiedot voidaan esittää myös vapaamuotoisesti. |
| **Vastaus pyyntöösi ja henkilöllisyyden todentaminen**Terveydenhuollon palveluissa asiointiin liittyviin tiedusteluihin voidaan antaa henkilökohtainen vastaus, jos henkilöllisyys on varmistettu. Myös jotkin tehtävät toimet edellyttävät henkilön vahvaa tunnistamista. |
| Täytä yhteystietosi lomakkeen lopussa. |
| **Pyynnön toimittaminen**Pyydämme ensisijaisesti palauttamaan lomakkeen SYNLABin toimipisteeseen, jossa henkilöllisyys voidaan varmentaa. Henkilön tunnistaminen vaikuttaa vastauksen toimittamiseen ja asiasi hoitamiseen. Pyyntö voidaan toimittaa *suojatulla* sähköpostiyhteydellä tietosuojavastaava@synlab.fi -osoitteeseen. Voit pyytää suojattua yhteyttä tietosuojavastaavalta. Tällöin vastauksen noutaminen tapahtuu SYNLABin toimipisteessä henkilöllisyyden varmentamisen vuoksi, jos muita keinoja henkilöllisyyden varmistamiseksi ei voida käyttää.  |
| **Pyynnön ja pyynnössä jätettyjen henkilötietojen käsittely**Pyyntö käsitellään rekisterin vastuuhenkilöiden, palvelusta vastaavien ja tarvittavan tukihenkilöstön (esim. järjestelmätuki) toimesta. Pyyntöön vastataan mahdollisimman pian ja viimeistään 1 kk sisällä pyynnön jättämisestä. Pyynnön ja siihen sisältävien henkilötietojen käsittely perustuu lainsäädäntöön (EU:n yleinen tietosuoja-asetus). |

|  |
| --- |
| **Ohje pyynnön vastaanottajalle (SYNLAB)** |
| Varmista tiedot viimeisellä sivulla ja toimi sisäisen ohjeen mukaisesti. Ohjaus: tietosuojavastaava |

|  |
| --- |
| **Allekirjoittamalla tämän lomakkeen vaihtoehdoista A, B, C, D tai E, vahvistan pyyntöni:** |

|  |
| --- |
| 1. **Pyydän saada tietoa henkilötietojeni käsittelystä (EU 2016/679 15 artikla)**
 |
| 1. Käsitelläänkö henkilötietojani SYNLABin henkilörekistereissä? Tietojen tarkastamisen kohdentamiseksi pyydämme vastaamaan seuraaviin:

☐ Olen ollut työsuhteessa SYNLABiin ja pyydän siihen liittyviä tietojani.☐ Olen asioinut SYNLABin toimipisteessä ja pyydän tiedot asiointiini liittyen.☐ Olen käyttänyt SYNLABin digipalveluita ja pyydän tiedot asiointiini liittyen. Mitä palvelua olet käyttänyt?☐ Olen käyttänyt jotain muuta palvelua, asioinut sähköpostitse tai haluan saada tietoa muista rekistereistä. Kuvaile vapaasti mistä pyydät tietoja: |
| 1. Jos henkilötietojani käsitellään tai on käsitelty, niin haluan saada tiedon seuraavista: (ruksaa, mitä tietoja haluat):

☐ Mitä henkilötietoja minusta käsitellään tai on käsitelty?☐ Miksi henkilötietojani käsitellään tai on käsitelty?☐ Jos minusta on kerätty henkilötietoa muistakin lähteistä kuin suoraan itseltäni, niin mistä nämä kerätyt henkilötiedot ovat peräisin? ☐ Ketkä henkilötietojani käsittelevät tai ovat käsitelleet, ja käsitelläänkö niitä ulkomailla? (Jos tietojasi on siirretty ETA –alueen ulkopuolelle, sinulla on oikeus saada myös tieto siitä, miten tietosi on tällaisissa tilanteissa suojattu.)☐ Miten kauan henkilötietojani säilytetään? ☐ Käytetäänkö henkilötietojeni käsittelyssä automaattista tietojenkäsittelyä? Jos käytetään, miten se tapahtuu?☐ Jotain muuta, mitä? |
| Lisäksi pyydän: |
| ☐ kopiot käsiteltävistä henkilötiedoistani. |
| Päivämäärä |  |
| Allekirjoitus |  |
| Nimenselvennys |  |

|  |
| --- |
| 1. **Pyydän oikaisemaan henkilötietojani (EU 2016/679 16 artikla). Perustelu vaaditaan**
 |
| ☐ Henkilötiedoissani on virhe tai virheitä. Ehdota tiedon korjaamista perusteluineen. Tarvittaessa lisää liite.☐ Henkilötietoni eivät ole riittävän tarkkoja ja haluan täydentää niitä. Kuvaa tähän täydennyksen sisältö tai lisää liite ja perustele. |
| Päivämäärä |  |
| Allekirjoitus |  |
| Nimenselvennys |  |

|  |
| --- |
| 1. **Pyydän tietojeni poistamista. (EU 2016/679 17 artikla). Perustelu vaaditaan.**

Jos kyseessä on potilasrekisterin tiedot, tietojen poistaminen kokonaan (ns. oikeus tulla unohdetuksi) tapahtuu lainsäädännön mukaisesti. **Tietoja ei voida poistaa, jos ne ovat perusteltuja seuraavissa tarkoituksissa:** * sananvapaus ja tiedon välittäminen
* lain noudattaminen
* rekisterinpitäjälle kuuluvan julkisen vallan käyttäminen
* yleinen etu – esimerkiksi arkistointi, tutkimus tai tilastointi
* oikeusvaateen laatiminen, esittäminen tai puolustaminen.
 |
| ☐ Pyyntöni koskee potilastietoja (terveydenhuollon palvelun tuottamisessa syntynyt tieto). Potilasmerkintöjä ei kokonaisuudessaan voida poistaa. Haluan poistettavaksi seuraavan kohdan merkinnöistä ja perustelen:☐ Pyyntöni koskee jotain muuta henkilötietoa. Kuvaile missä tarkoituksessa ja mahdollisesti kenen kanssa (esim. sähköpostiasiointi) olet asioinut SYNLABissa. Pyydän poistamaan seuraavat tietoni:  |
| **Perustele pyyntösi:** Vetoan poistopyyntöni perusteeksi tietosuoja-asetuksen seuraaviin kohtiin:☐ Henkilötietojani ei enää tarvita niihin tarkoituksiin, joita varten ne kerättiin tai joita varten niitä muutoin käsiteltiin.☐ Peruutan suostumukseni eikä käsittelyyn ole muuta laillista perustetta (käsittely on perustunut 6 artiklan 1 kohta a alakohta tai 9 artiklan 2 kohta a alakohta).☐ Vastustan käsittelyä (21 artiklan 1 kohta) eikä käsittelyyn ole olemassa perusteltua syytä. Katso lomakkeen kohta E.☐ Vastustan käsittelyä (21 artiklan 2 kohta). Katso lomakkeen kohta E.☐ Henkilötietojani on käsitelty lainvastaisesti. Perustelut:☐ Henkilötietoni on poistettava Euroopan unionin oikeuteen tai jäsenvaltion lainsäädäntöön perustuvan meihin sovellettavan lakisääteisen velvoitteen noudattamiseksi.☐ Henkilötietoni on kerätty tietoyhteiskunnan palvelujen tarjoamisen yhteydessä (8 artiklan 1 kohta).  |
| Päivämäärä |  |
| Allekirjoitus |  |
| Nimenselvennys |  |

|  |
| --- |
| 1. **Pyydän rajoittamaan tietojeni käsittelyä. (EU 2016/679 18 artikla). Perustelu vaaditaan.**
 |
| ☐ Kiistän henkilötietojen paikkansapitävyyden. Käsittelyä voidaan rajoittaa ajaksi, jonka kuluessa rekisterinpitäjä voi varmistaa niiden paikkansapitävyyden. Perustele.☐ Henkilötietojeni käsittely on mielestäni lainvastaista. Kerro minkä henkilötietojen, missä yhteydessä ja perustele.☐ Joku muu syy: |
| Päivämäärä |  |
| Allekirjoitus |  |
| Nimenselvennys |  |

|  |
| --- |
| 1. **Vastustan tietojeni käsittelyä. (EU 2016/679 21 artikla). Perustelu vaaditaan.**

Rekisteröidyllä on oikeus henkilökohtaiseen erityiseen tilanteeseensa liittyvällä perusteella milloin tahansa vastustaa häntä koskevien henkilötietojen käsittelyä, jos käsittely perustuu yleistä etua varten suoritettaviin tehtäviin tai rekisterinitäjän oikeutettuun etuun.Rekisterinpitäjä ei saa enää käsitellä henkilötietoja, paitsi jos rekisterinpitäjä voi osoittaa, että käsittelyyn on olemassa huomattavan tärkeä ja perusteltu syy, joka syrjäyttää rekisteröidyn edut, oikeudet ja vapaudet tai jos se on tarpeen oikeusvaateen laatimiseksi, esittämiseksi tai puolustamiseksi. Jos henkilötietoja käsitellään suoramarkkinointia varten, rekisteröidyllä on oikeus milloin tahansa vastustaa häntä koskevien henkilötietojen käsittelyä tällaista markkinointia varten, mukaan lukien profilointia silloin kun se liittyy tällaiseen suoramarkkinointiin. |
| ☐ Perustele pyyntösi:  |
| Päivämäärä |  |
| Allekirjoitus |  |
| Nimenselvennys |  |
| **Huom! Jos käsittely perustuu suostumukseen, voit peruuttaa sen toimipisteessä asioidessasi milloin vain perustelematta.** |

|  |
| --- |
| **Pyynnön esittäjä täyttää**  |
| Haluan vahvistuksen asian käsittelystä seuraavalla tavalla |
| ☐ Pyydän, että vastaus toimitetaan minulle kirjallisena postitse alla ilmoittamaani osoitteeseen (edellyttää henkilöllisyyden varmentamista pyyntöä esittäessä).☐ Noudan vastauksen SYNLABin toimipisteestä (henkilöllisyys todistettava noudettaessa). Nimeä SYNLAB toimipiste: ☐ Kumpikaan tapa ei sovi minulle, jätän soittopyynnön. |
| **Pyytäjän tietoja tarvitaan pyynnön käsittelemiseksi, vastausten toimittamiseksi ja lisätietojen pyytämiseksi**: |
| Koko nimi: |  |
| Henkilötunnus tai muu tunnistetieto:  |  |
| Katuosoite: |  |
| Postinumero ja postitoimipaikka: |  |
| Sähköpostiosoite: |  |
| Puhelinnumero: |  |

|  |
| --- |
| **Vastaanottaja (SYNLAB) täyttää** |
| ☐ Vahvistan, että pyynnön esittäjän henkilöllisyys on varmistettu lomaketta jätettäessä.☐ Lomake on saapunut kirjepostissa / sähköpostilla☐ Muu varmistus, mikä:  |
| Paikka ja päiväys: |
| Vastaanottajan allekirjoitus: |
| Vastaanottajan nimenselvennys: |
| Toimitettu edelleen tietosuojavastaavalle, päiväys:  |