



KRISTINESTAD  
KRISTIINANKAUPUNKI

## Henkilötietojen tarkastuspyyntö

**Tietosuoja-asetuksen artikla 15 - Rekisteröidyn oikeus saada pääsy tietoihin**  
Rekisteröidyllä tulee olla oikeus saada rekisterinpitäjältä vahvistus siitä, millä tavoin häntä koskevia henkilötietoja käsitellään ja saada pääsy henkilötietoihin 30 päivän kuluessa.

### Rekisterinpitäjän nimi, postiosoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite:

Kristiinankaupunki  
PL 13  
64101 Kristiinankaupunki

Puh. +358 (0)6 2216 200  
[kristinestad@krs.fi](mailto:kristinestad@krs.fi)

### Henkilötietojen käsittelyä koskevat kysymykset voi osoittaa kaupungin tietosuojavastaavalle:

Kristiinankaupungin tietosuojavastaava  
PL 13  
64101 Kristiinankaupunki

Puh. +358 (0)40 675 5011  
[kristiinankaupunki@krs.fi](mailto:kristiinankaupunki@krs.fi)

### Pyyntö

Haluan tarkastaa, mitä henkilötietoja teillä on minusta tiettyyn osa-alueeseen / sektoriin liittyen, minkä: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Haluan tarkastaa henkilötiedot seuraavalta ajalta:

Haluan tarkastaa kaikki minua koskevat henkilötiedot.

### Lisätiedot

Olen / olen ollut palvelussuhteessa Kristiinankaupungin kaupunkiin.

Olen saanut hoitoa Kristiinankaupungissa.

Olen saanut koulutusta tai osallistunut kurssitoimintaan Kristiinankaupungissa.

Minulla on lapsia koulussa tai päivähoitossa Kristiinankaupungissa.

Omistan kiinteistöjä tai olen hakenut rakennuslupaa Kristiinankaupungissa.

Olen / olen toiminut luottamushenkilönä Kristiinankaupungissa.

### Tiedoksianto

Pyydän saada tiedot rekisterinpitäjältä / tietosuojavaltuutetulta.

Pyydän saada tiedot suullisesti.

Haluan tulosteen tiedoista.

Haluan saada tiedot elektronisesti luettavassa muodossa.

### Pyynnön esittäjä

Etu- ja sukunimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Yhteystiedot (puhelinnumero, sähköpostiosoite): \_\_\_\_\_



KRISTINESTAD  
KRISTIINANKAUPUNKI

## Henkilötietojen tarkastuspyyntö

**Tietosuoja-asetuksen artikla 15 - Rekisteröidyn oikeus saada pääsy tietoihin**  
Rekisteröidyllä tulee olla oikeus saada rekisterinpitäjältä vahvistus siitä, millä tavoin häntä koskevia henkilötietoja käsitellään ja saada pääsy henkilötietoihin 30 päivän kuluessa.

---

### Päiväys ja pyynnön esittäjän allekirjoitus

Paikka ja aika: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

### Kristiinankaupunki täyttää:

#### Vastaanotettu

Ajokortti  Passi  Henkilökortti

Muu, mikä: \_\_\_\_\_

Päiväys: \_\_\_\_\_

Rekisterinpitäjän / tietosuojavastaavan allekirjoitus:

\_\_\_\_\_

#### Raportti toimitettu

Suullisesti  Kirjallinen raportti

Elektronisessa muodossa

Paikka ja aika: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennös:

\_\_\_\_\_