**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 päämiehestänion tallennettu ylläpitämäänne rekisteriin.Rekisterin nimi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Haluan tarkastaa kaikki tietonixxxxxxxxsx 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 seurakuntaLiisankatu 29 A00170 HelsinkiLomakkeen voi lähettää myös sähköpostitse osoitteeseen: **helsinki@ort.fi** |