Itä UUSIMAA
Östra NYLAND
Hyvinvointialue
Välfärdsområde

BEGÄRAN OM INSYN I SOCIALVÅRDENS REGISTERUPPGIFTER

Sekretessbelagd

Ansökan inkommit . . 202

☐ Jag ber om att få granska vilka uppgifter om mig som har lagrats i klientregistret.

☐ Jag begär i egenskap av vårdnadshavare / intressebevakare / befullmäktigad att få veta vilka personuppgifter om mitt minderåriga barn / min huvudman / min fullmaktsgivare som behandlas i det register som ni upprätthåller.
Om du fungerar som intressebevakare eller befullmäktigad, vänligen bifoga fullmakten.

Motivering	

Begäran om insyn gäller	Namn (även tidigare efternamn)	
	Personbeteckning	
	Adress	Postnummer och -ort
	Leveransadress för klientuppgifter	
	Telefonnummer	E-post
Vårdnadshavares / förmyndarens / partens kontakt-uppgifter	Namn och personbeteckning (obligatorisk om svaret levereras elektroniskt)	
	Adress	Postnummer och -ort
	Telefonnummer	E-post
Kommun	Östra Nylands välfärdsområdets kommun där servicen har fåtts: ☐ Askola ☐ Lappträsk ☐ Lovisa ☐ Mörskom ☐ Borgå ☐ Pukkila ☐ Sibbo	
Tidsperiod	Jag begär dokument från tidsperioden:	

Itä UUSIMAA
Östra NYLAND
Hyvinvointialue
Välfärdsområde

BEGÄRAN OM INSYN I SOCIALVÅRDENS REGISTERUPPGIFTER

Sekretessbelagd

Innehåll i begäran om insyn	Begäran om insyn gäller: ☐ Tjänster för äldre ☐ Tjänster för barnfamiljer ☐ Barnskydd ☐ Familjerättsliga tjänster ☐ Särskilda tjänster inom missbruks- och beroendearbete ☐ Tjänster för personer i arbetsför ålder ☐ Tjänster för personer med funktionsnedsättning	
Klientdokument	Specifiera nedan vilka uppgifter begärs (bl.a. användningsändamål, vårdenhet, sjukdom, skada). Observera att dokument över den vård som genomförts vid Borgå sjukhus eller någon annan enhet inom HNS ska begäras från HNS (specialsjukvård).	
Dokumentens leveranssätt	☐ Som krypterad e-post (Turvaposti) ☐ Per post (levereras som rekommenderat brev) ☐ Muntligt	
Ort och plats	Datum	Plats
Underskrift	Underskrift	Namnförtydligande

Begäran om insyn i socialvårdens registeruppgifter ska levereras till adressen:

Östra Nylands välfärdsområde
Registratur
Tullportsgatan 1
06100 Borgå

Blanketten skall vara daterad och undertecknad för hand. Om underskriften saknas kan den begärda informationen inte levereras.

Var och en har rätt att ta del av de uppgifter som ingår i en myndighetshandling och som gäller hen själv (GDPR (EU:s allmänna dataskyddsförordning) artikel 15).

Socialvårdshandlingar som innehåller uppgifter om socialvårdsklienter eller andra enskilda skall hållas hemliga. En sekretessbelagd handling eller kopia eller utskrift av en sådan handling får inte avvisas för eller lämnas ut till utomstående och inte heller lämnas till utomstående för påseende eller användning. (Lag om behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården 703/2023 4 §).