

**TIETOPYYNTÖ SOSIAALIHUOLLON ASIAKIRJOISTA**

Jokaisella on oikeus saada viranomaisen asiakirjasta itseään koskevaa tietoa julkisuuslain (621/1999) 12 §:n ja EU:n yleisen tietosuojasetuksen 2016/679 (GDPR) 15 artiklan mukaisesti. Sosiaalihuollon asiakastiedot ovat salassa pidettäviä. Jos pyydät tietoja, jotka eivät koske sinua itseäsi, tulee sinun lisäksi ilmoittaa tietojen käyttötarkoitus ja perustelut pyynnölle.

**Pyyntöä koskevat tiedot**

<b>Mitä palvelua pyyntö koskee?</b>	<input type="checkbox"/> Ikäihmisten palvelut (esimerkiksi asumispalvelut, kotihoito, gerontologinen sosiaalityö) <input type="checkbox"/> Lapsiperheiden sosiaalihuollon palvelut (esimerkiksi sosiaalityö, perhetyö, kasvatus- ja perheneuvonta, kotipalvelu) <input type="checkbox"/> Lastensuojelu (esimerkiksi sosiaalityö, tehostettu perhetyö, sijaishuolto, jälkihuolto) <input type="checkbox"/> Oppilas-/opiskeluhoito (kuraattori) <input type="checkbox"/> Perheoikeudelliset palvelut (adoptio, isyyden tunnustaminen, elatus-, huolto- ja tapaamissopimukset, perheasioiden sovittelu, valvottujen tapaamisten raportit) <input type="checkbox"/> Toimeentulotuki <input type="checkbox"/> Työikäisten palvelut (esimerkiksi aikuissosiaalityö, jälkihuolto, kuntouttava työtoiminta, sosiaalinen kuntoutus) <input type="checkbox"/> Psykososiaalisen kuntoutuksen palvelut (päihdetyö, asumispalvelut) <input type="checkbox"/> Vammaispalvelu (esimerkiksi asumispalvelut, päiväaikainen toiminta, henkilökohtainen apu, liikkumisen tuen palvelut) <input type="checkbox"/> Muu palvelu, mikä: _____
<b>Haluan tarkastaa seuraavat asiakirjat tai tiedot</b>	
<b>Haluan tarkastaa tiedot ajanjaksolta (pp.kk.vvvv–pp.kk.vvvv)</b>	

**Pyynnön esittäjän tiedot**

Nimi		Henkilötunnus
Osoite ja postitoimipaikka		
Tiedot toimitetaan minulle <input type="checkbox"/> postitse <input type="checkbox"/> suojatulla sähköpostilla <input type="checkbox"/> Suomi.fi-viestinä		Sähköpostiosoite

**Henkilö, jonka tietoja pyyntö koskee (mikäli eri kuin pyynnön esittäjä)**

Nimi	Henkilötunnus
Tietojen käyttötarkoitus ja pyyntöön liittyvät perustelut *	
<input type="checkbox"/> Pyytjä on huoltaja <input type="checkbox"/> Pyytjä on edunvalvoja <input type="checkbox"/> Pyytjä toimii valtakirjalla	

\* Se, mitä tietoja voidaan luovuttaa, riippuu perusteluista. Huoltajan tai laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedon saantiin.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
paikka ja aika pyynnön esittäjän allekirjoitus

**Lomake lähetetään täytettynä ja allekirjoitettuna osoitteeseen:**

Päijät-Hämeen hyvinvointialue kirjaamo, Keskussairaalan­katu 7, 15850 Lahti

tai

Turvasähköpostilla kirjaamoon <https://www.turvaposti.fi/vahvatunnistaminen/kirjaamo@paijatha.fi>, lisää täytetty lomake liitteeksi

tai

Suomi.fi/viestit-palvelun kautta <https://www.suomi.fi/viestit> > Valitse viestin vastaanottaja: Päijät Hämeen hyvinvointialue > Valitse palvelu tai asia: Kirjaamon viestintä > lisää täytetty lomake liitteeksi.

Tarkastusoikeuden todennut ja asiapaperit tarkastanut, pvm.	Tietojen antaja, pvm.