

HENKILÖTIETOJEN KÄYTÖN VASTUSTAMINEN, RAJOITTAMINEN tai POISTAMINEN

Joidenkin Saarijärven kaupungin ylläpitämien henkilörekisterien tietojen käsittely (esim. kerääminen, tallentaminen, luovuttaminen) edellyttää rekisteröidyn suostumusta. Tällä lomakkeella voitte rekisteröitynä vastustaa tai rajoittaa henkilötietojenne käsittelyä rekistereissä.

Huomatkaa kuitenkin, että:

- kaikki rekisteröidyn oikeudet eivät välttämättä koske kaikkea henkilötietojen käsittelyä kuten tilanteita, joissa rekisterinpitäjä toteuttaa julkista valtaa tai suorittaa lakisääteistä tehtävää.
- henkilötietojen käsittelyn vastustaminen saattaa rajoittaa tai estää palvelujen tarjoamisen rekisteröidylle.

Henkilörekisterien yhteyshenkilöt antavat tarvittaessa lisätietoja tämän ja muiden lomakkeiden täyttämässä ja toimittamisessa käsittelyyn.

REKISTERÖITY täyttää

<p>Rekisteröidyn etu- ja sukunimet: _____</p> <p>Rekisteröidyn henkilötunnus: _____</p> <p>Rekisteröidyn postiosoite: _____</p> <p><input type="checkbox"/> VALTUUTAN rekisterinpitäjän lähettämään vastauksensa tähän osoitteeseen tavallisena kirjelähettyksenä. Muussa tapauksessa noudan vastauksen henkilökohtaisesti kunnan infopisteestä.</p>
<p><input type="checkbox"/> VASTUSTAN henkilötietojeni käsittelyä _____ rekisterissä (lisää rekisterin nimi).</p> <p><input type="checkbox"/> VASTUSTAN henkilötietojeni luovuttamista Saarijärven kaupungin ulkopuolisille toimijoille.</p> <p><input type="checkbox"/> VASTUSTAN henkilötietojeni luovuttamista EU- ja ETA-alueen ulkopuolisiin maihin.</p> <p><input type="checkbox"/> VASTUSTAN automaattista päätöksentekoa ja profilointia.</p> <p><input type="checkbox"/> VASTUSTAN henkilötietojeni käyttöä suoramarkkinointiin.</p> <p><input type="checkbox"/> VASTUSTAN henkilötietojen käsittelyä tieteellisiä tai historiallisia tutkimustarkoituksia tai tilastollisia tarkoituksia varten.</p>
<p><input type="checkbox"/> HALUAN henkilötietoni poistettavaksi _____ rekisterissä (lisää rekisterin nimi).</p>
<p>Mahdolliset lisätiedot ja perustelut:</p>
<p>Paikka ja päivämäärä:</p>
<p>Rekisteröidyn allekirjoitus:</p>

REKISTERINPITÄJÄ täyttää

Vastaanottajan nimi ja asema:
Paikka ja päivämäärä:
Rekisteröity on tunnistettu: <input type="checkbox"/> Passista <input type="checkbox"/> Kuvallisesta henkilökortista <input type="checkbox"/> _____:sta

Vastauksen antajan nimi ja asema:
Paikka ja päivämäärä:
Rekisterinpitäjän vastaus: _____ _____ _____

Tämä lomake tallennetaan rekisterinpitäjän toimesta pyyntöjen seuraamiseksi ja laadun varmistamiseksi.