

## OMIEN HENKILÖTIETOJEN TÄYDENTÄMINEN TAI OIKAISEMINEN

Tällä lomakkeella voitte rekisteröitynä käyttää oikeuttanne täydentää tai oikaista Saarijärven kaupungin henkilörekistereihin tallennettuja tietoja.

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

### REKISTERÖITY täyttää

<p><b>Rekisteröidyn etu- ja sukunimet:</b> _____</p> <p><b>Rekisteröidyn henkilötunnus:</b> _____</p> <p><b>Rekisteröidyn postiosoite:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>VALTUUTAN</b> rekisterinpitäjän lähettämään vastauksensa tähän osoitteeseen tavallisena kirjelähettyksenä. Muussa tapauksessa noudan vastauksen henkilökohtaisesti kunnan infopisteestä.</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>HALUAN täydentää</b> _____ rekisteriin (lisää rekisterin nimi) tallennettuja henkilötietojani.</p> <p><b>Kuvaus täydennettävistä tiedoista:</b> _____</p> <p>_____</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>HALUAN oikaista</b> _____ rekisteriin (lisää rekisterin nimi) tallennettuja henkilötietojani seuraavasti:</p> <p><b>Korvattavat tiedot:</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>Korvaava tieto:</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>Paikka ja päivämäärä:</b></p>
<p><b>Rekisteröidyn allekirjoitus:</b></p>

## REKISTERINPITÄJÄ täyttää

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

<b>Vastauksen antajan nimi ja asema:</b>
<b>Paikka ja päivämäärä:</b>
<b>Rekisterinpitäjän vastaus:</b> _____ _____ _____

Tämä lomake tallennetaan rekisterinpitäjän toimesta pyyntöjen seuraamiseksi ja laadun varmistamiseksi.