

Ohjeet tarkastuspyynnön sähköiseen tekemiseen

Nimi	Henkilötunnus
EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen perusteella pyydän saada tietää, mitä henkilötietojani ylläpitämässänne henkilöresterissä käsitellään.	
EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen perusteella pyydän saada tietää, mitä alaikäisen lapseni / edunvalvottavani henkilötietojani ylläpitämässänne henkilöresterissä käsitellään.	

Rekisteri josta tietoja pyydetään

Apteekirekisteri Huumausaineiden vastuuhenkilöresteri Erytisluparekisteri Kudoslaiterekisteri Läketukkukaupparekisteri Sähköisen asioinnin rekisteri Uutiskirjeiden rekisteriseloste Rationaalisen lääkehoidon tutkimusverkostoon osallistujat –rekisteri Olen ollut töissä Fimeassa/hakenut Fimeaan töihin ja haluan tarkistaa tietoni henkilöstöhallinnon rekistereistä	Haittavaikutusrekisteri Läketehdasrekisteri Rationaalisen tutkimusverkoston rekisteri Lääkeinformaatioverkostoa koskeva rekisteri Moniammatillisen verkoston haastattelu Apteekkimaksujärjestelmä rekisteri
---	--

Mikäli jätätte tarkastuspyynnön paikan päällä kts. [yhteystiedot](#), alla oleva täytetään teidän jättäessänne ilmoitusta Fimeaan ja tässä yhteydessä **teidän tulee todistaa henkilöllisyytenne**.

Rekisteröity, jonka tietoja pyydetään

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite

Päiväys ja allekirjoitus
