

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

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Apteekkirekisteri                            | <input type="checkbox"/> Haittavaikutusrekisteri (eläinlääkkeet)        |
| <input type="checkbox"/> Erityisluparekisteri                         | <input type="checkbox"/> Erityislääkemääräysten tilaustoimitusrekisteri |
| <input type="checkbox"/> Fimean potilasneuvottelukunta                | <input type="checkbox"/> Geenitekniikan rekisteri                       |
| <input type="checkbox"/> Haittavaikutusrekisteri                      | <input type="checkbox"/> Howspace-käyttäjä rekisteri                    |
| <input type="checkbox"/> Huumausaineiden vastuuhenkilöresteri         | <input type="checkbox"/> Huumausainetoimitusten seurantarekisteri       |
| <input type="checkbox"/> Kansallinen riskilääkitysrekisteri           | <input type="checkbox"/> Kliiniset laitetekimukset rekisteri            |
| <input type="checkbox"/> Kudoslaitosrekisteri                         | <input type="checkbox"/> Laiterekisteri                                 |
| <input type="checkbox"/> Laskutusjärjestelmä                          | <input type="checkbox"/> Lääketehtasrekisteri                           |
| <input type="checkbox"/> Lääketukkukaupparekisteri                    | <input type="checkbox"/> Osallistujalistat                              |
| <input type="checkbox"/> Saatavuushäiriötietojen yhteyshenkilöresteri | <input type="checkbox"/> Sairaala-apteekit ja lääkekeskukset-rekisteri  |
| <input type="checkbox"/> Sähköinen asiointi                           | <input type="checkbox"/> Uutiskirjeiden saajat-rekisteri                |
| <input type="checkbox"/> Vaaratilannerekisteri                        | <input type="checkbox"/> Vahva-asianhallintajärjestelmä                 |
| <input type="checkbox"/> Valtakunnallinen biopankkirekisteri          | <input type="checkbox"/> Apteekkimaksuohjelma                           |

Olen ollut töissä Fimeassa / hakenut Fimeaan töihin ja haluan tarkistaa tietoni henkilöstöhallinnon rekistereistä.

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