

Jokaisella on oikeus saada tieto viranomaisen asiakirjasta, joka on julkinen. Salassa pidettävästä viranomaisen asiakirjasta tai sen sisällöstä saa antaa tiedon vain, jos niin julkisuuslaissa erikseen säädetään.

Jokaisella on oikeus saada tieto hänestä itsestään viranomaisen asiakirjaan sisältyvistä tiedoista, jollei laissa toisin säädetä.

Asianosaisella on oikeus saada asiaa käsittelevältä tai käsitelleeltä viranomaiselta tieto muunkin kuin julkisen asiakirjan sisällöstä, joka voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn. Asianosaisella tarkoitetaan hakijaa, valittajaa tai muuta henkilöä, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee.

Olen asioinut/pyydän tietojani seuraavista Pohjois-Savon hyvinvointialueen toimipisteistä:

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Iisalmi | <input type="checkbox"/> Joroinen | <input type="checkbox"/> Kaavi |
| <input type="checkbox"/> Keitele | <input type="checkbox"/> Kiuruvesi | <input type="checkbox"/> Kuopio |
| <input type="checkbox"/> Kuopion yliopistollinen sairaala | <input type="checkbox"/> Lapinlahti | <input type="checkbox"/> Leppävirta |
| <input type="checkbox"/> Pielavesi | <input type="checkbox"/> Rautalampi | <input type="checkbox"/> Rautavaara |
| <input type="checkbox"/> Siilinjärvi | <input type="checkbox"/> Sonkajärvi | <input type="checkbox"/> Suonenjoki |
| <input type="checkbox"/> Tervo | <input type="checkbox"/> Tuusniemi | <input type="checkbox"/> Varkaus |
| <input type="checkbox"/> Vesanto | <input type="checkbox"/> Vieremä | |

Pyynnön esittäjä	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Sähköposti
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero

Pyyntö	Valitse pyynnön tyyppi <input type="checkbox"/> Pyydän saada omat henkilötietoni julkisuuslain mukaan <input type="checkbox"/> Pyydän huoltajana/edunvalvojana/valtuutettuna saada alaikäisen huollettavani/edunvalvottavani/valtuuttajani henkilötietoja julkisuuslain mukaan <input type="checkbox"/> Pyydän saada toisen henkilön henkilötietoja asianosaisaseman perusteella <input type="checkbox"/> Pyydän huoltajana/edunvalvojana/valtuutettuna saada alaikäisen huollettavani/edunvalvottavani/valtuuttajani asianosaisaseman perusteella toisen henkilön henkilötietoja
	Huollettavani/edunvalvottavani/valtuuttajani nimi ja henkilötunnus:
	Aikaväli, jolle tarkastus kohdennetaan:
	Pyyntöä koskevat tarkennukset (pyydetty tiedot, asiakirjat):
	Asianosaisaseman perusteella tehdyn pyynnön lisätarkennukset (perustelut asianosaisasemalle, selvitys pyydettyjen tietojen käyttötarkoituksesta):

Pyyntö	Liitteet (esim. edunvalvontavaltuus)
	Pyydän tiedot: <input type="checkbox"/> Nähtäväksi rekisterinpitäjän luona <input type="checkbox"/> Kopiona/tulosteena postitse <input type="checkbox"/> Sähköpostilla ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen

Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus

Täytetty lomake tulostetaan, allekirjoitetaan ja lähetetään osoitteeseen:
Pohjois-Savon hyvinvointialue, Kirjaamo, PL 1711, 70211 Kuopio
tai tuodaan kirjaamoon:
Kirjaamo, KYS rakennus 3, 0 krs. Puijonlaaksontie 2, Kuopio (arkisin klo 9-11 ja 12-15).

Lomakkeen voi palauttaa turvallisesti **myös suojattuna sähköpostina**. Täytetty lomake tallennetaan omalle tietokoneelle (ei tarvitse allekirjoittaa), jonka jälkeen siirrytään osoitteeseen <https://turvaposti.pshyvinvointialue.fi/>. Toimituspaikaksi valitaan Pohjois-Savon hyvinvointialueen Kirjaamo. Vain rekisteröity itse voi käyttää suojattua sähköpostia pyynnön lähettämiseen.