

## HENKILÖTIETOJEN KÄYTÖN VASTUSTAMINEN, RAJOITTAMINEN tai POISTAMINEN

Joidenkin Kivijärven kunnan 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

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

**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.