

## OMIEN HENKILÖTIETOJEN TÄYDENTÄMINEN TAI OIKAISEMINEN

Tällä lomakkeella voitte rekisteröitynä käyttää oikeuttanne **täydentää tai oikaista** Kivijärven kunnan 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 kirjelähetysenä. 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.