



Keravan kaupunki

Selvityspyyntö henkilötietojen käsittelystä

Saapumispäivä:

Dnro:

Vastaanottojan nimi	Keravan kaupunki / Tietosuojavastaava
Palautusosoite	Keravan kaupungin kirjaamo PL 123 04201 Kerava

Pyynnön esittäjän nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Henkilöllisyys tarkastettu pyynnön toimittamisen yhteydessä <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	

Yksilöikää mahdollisimman tarkasti ne seikat, joiden perusteella teillä on epäily asiattomasta henkilötietojen käsittelystä ja joiden perusteella pyydätte selvitystä asiassa. Mikäli selvityspyyntö koskee huollettavaa lasta, merkitkää lapsen nimi ja henkilötunnus (Käyttäkää tarvittaessa erillistä liitettä.)

Tapahtuma-ajankohta:

Yksikkö tai yksiköt, joita epäily koskee:



Keravan kaupunki

Selvityspyyntö henkilötietojen käsittelystä

Henkilötiedot, joita epäily koskee:

Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika
	Allekirjoitus
	Nimen selvennys