

Pyyntöä esittäjä täyttää

Pyyntöä esittäjä	Nimi (myös mahdollinen entinen nimi)	Yksilöintitiedot (esim. henkilötunnus)
	Osoite	
	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
	Minut tavoittaa parhaiten: ☐ puhelimella ☐ sähköpostilla ☐ kirjeellä	
	☐ Liitteenä on oikeaksi todistettu jäljennös henkilöllisyystodistuksesta	
Pyyntö	Haluan tarkastaa tietoni seuraavasta rekisteristä ☐ Opetustoimen rekisteri ☐ Henkilöstörekisteri ☐ Asiakkaat ja tapahtumat -rekisteri ☐ Muut rekisterit ☐ Haluan tarkastaa kaikki tietoni ☐ Haluan tarkastaa tiedot seuraavalta ajanjaksolta - ☐ Haluan tiedot sähköisesti tiedostoina ☐ Haluan noutaa tulostetut tiedot henkilökohtaisesti ☐ Haluan tulostetut tiedot kirjattuna kirjeenä	
	pvm ja allekirjoitus	

Pyyntöä vastaanottaja täyttää

Tunnistus	☐ Henkilö tunnistettu kuvallisesta henkilöllisyystodistuksesta ☐ Pyyntöä liitteenä oikeaksi todistettu kopio henkilöllisyystodistuksesta
Päiväys ja allekirjoitus	pvm, vastaanottajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Lähetä pyyntö osoitteeseen:

Etelä-Karjalan koulutuskuntayhtymä / Saimaan ammattiopisto Sampo
Tietosuojavastaava
Armilankatu 40
PL 303
53101 Lappeenranta
tietosuoja@edusampo.fi

Lisätietoja: www.edusampo.fi/tietosuoja sekä www.tietosuoja.fi