**ASIANOSAISEN TIEDONSAANTIPYYNTÖ**

Pyydän tietoja seuraavien asiakirjojen/rekisteritietojen sisällöstä

|  |  |
| --- | --- |
| **TOIMIPISTE, JOSSA OLEN ASIOINUT** |  |
| **Sosiaalipalvelut:** | **Terveyspalvelut:** |
| [ ]  | Perheoikeudelliset palvelut- isyyden tunnustaminen- elatus-, huolto- ja tapaamissopimukset- valvottujen tapaamisten raportit- olosuhdeselvitykset oikeudelle | [ ]  | Terveyskeskus |
| [ ]  | Neuvola, koulu- tai opiskelijaterveydenhuolto |
| [ ]  | Suun terveydenhuolto |
|  |  |
| [ ]  | Lastensuojelu, lapsiperheiden sosiaalityö | **Lasten ja nuorten psykososiaaliset palvelut:** |
| [ ]  | Työikäisten sosiaalityö | [ ]  | Lasten ja nuorten mielenterveyspalvelut |
| [ ]  | Vammaispalvelu | [ ]  | Kasvatus- ja perheneuvonta |
|  |  | [ ]  | Puheterapia |
| **Ikääntyneiden palvelut:** | [ ]  | Koulupsykologit ja -kuraattorit |
|  |  |  |
| [ ]  | Asumis- ja hoivapalvelut | **Muu, mikä?** |
| [ ]  | Kotihoidon palvelut |       |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Haluan tiedot** |       | **-** |       | **väliseltä ajalta olevista asiakirjoista** |
|  |
| **Asiakirja(t), josta tiedot halutaan** |
|       |
|  |
| **Perustelut, mihin pyydettyjä tietoja käytetään** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nimi, kenen tietoja pyydetään (entiset nimet)** | **Henkilötunnus (pakollinen)** |
|       |       |
| **Pyytäjän nimi ja puhelinnumero** | **Henkilötunnus (pakollinen)** |
|       |       |
| **Osoite** | **Postinumero ja toimipaikka** |
|       |       |
| **Päiväys** | **Allekirjoitus ja nimen selvennys** |
|       |  |

Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta 11.1§: ”Asianosaisen oikeus tiedonsaantiin. Hakijalla, valittajalla, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee (asianosainen), on oikeus saada asiaa käsitelleeltä viranomaiselta tieto muunkin kuin julkisen asiakirjan sisällöstä, joka voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn. Mikäli rekisterinpitäjä epää tarkastusoikeuden, asiasta tulee antaa julkisuuslain 14§:n mukaisesti kirjallinen kieltäytymistodistus. Kieltäytymistodistuksessa on mainittava myös kieltäytymisen syy.

**Lähetysosoite: Nokian kaupunki/Perusturvapalvelut *Asiakirjat toimitetaan***

 **Kirjaamo *noin kahden viikon kuluessa***

 **Harjukatu 23, 37100 Nokia**

 **perusturvapalvelut@nokiankaupunki.fi**