

### Pyytäjän henkilötiedot

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Etunimi ja sukunimi                   |  |
| Puhelinnumero                         |  |
| Sähköpostiosoite                      |  |
| Lähiosoite                            |  |
| Postinumero                           |  |
| Kaupunki                              |  |
| Muu tunniste, mikä (lisää myös tieto) |  |

### Pyynnön tarkennus

|  |   |
|--|---|
| Mitä rekisteriä pyyntö koskee?   | <input type="checkbox"/> Asiakas<br><input type="checkbox"/> Työnhakija<br><input type="checkbox"/> Työntekijä<br><input type="checkbox"/> Yhteistyökumppani (kuten kuljettaja tai autoilija)   |
| Mitä oikeutta haluat käyttää?<br>(valitse 1)   | <input type="checkbox"/> Pääsy tietoihin (eli kopio tiedoista)<br><input type="checkbox"/> Tietojen oikaisu (tarkenna alla olevaan laatikkoon)<br><input type="checkbox"/> Oikeus tulla unohdetuksi<br><input type="checkbox"/> Tietojen siirtäminen (eli tiedot koneluettavassa muodossa)<br><input type="checkbox"/> Käsittelyn vastustaminen (tarkenna alla olevaan laatikkoon)<br><input type="checkbox"/> Käsittelyn rajoittaminen (tarkenna alla olevaan laatikkoon)<br><input type="checkbox"/> Muu oikeus tai pyyntö (tarkenna alla olevaan laatikkoon) |
| Pyynnön tarkennus, (esim. Matka johon liittyviä tietoja pyyntö koskee tai tiedot joita haluat oikaista/muuttaa tms.) |   |
| Miten haluat vastauksen pyyntöösi?   | <input type="checkbox"/> Sähköpostilla/Turvapostilla<br><input type="checkbox"/> Postitse   |

Paikka ja päivämäärä

Pyynnön tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

---

*Allekirjoittamalla vahvistat yllä olevat tiedot oikeiksi.*

---