



Tarkastuspyynnön tekijä

Nimi (Sukunimi, Etunimet) *

Henkilötunnus *

Osoite *

Postinumero ja -toimipaikka *

Puhelinnumero *

Pyydän saada tietää EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (2016/679) perusteella, mitä tietoja minusta on talletettu ylläpitämäämme asiakasrekisteriin.

Haluan tiedot

-

väliselta ajalta olevista asiakirjoista *

suullisesti puhelinkeskustelussa

nähtäväksi vastaanotolla

tulosteena postitse

Asiakirja(t), jotka haluan tarkastaa *

Kaikki tähdellä (*) merkityt kentät tulee olla täytetty ja lomakkeen tulee olla allekirjoitettu, jotta se voidaan käsitellä.

Olen tutustunut Alatar Oy:n tietosuojaselosteeseen ja käyttöehtoihin sekä sitoudun noudattamaan niitä.

Allekirjoitus

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Vastaanottajan kuittaus

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Palautus postitse

Postiosoite

Alatar Oy

Alatar Psykologipalvelut

Maaherrankatu 24 B 8, 28100 Pori

Puhelin

040 669 8004

Kotisivu

www.alatar.fi

Y-tunnus

2941498-7