**PYYNNÖN ESITTÄJÄ**

Nimi Osoite

Henkilötunnus Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelinnumero Sähköpostiosoite

**PYYNNÖN KUVAUS**

Pyyntöni liittyy seuraavien oikeuksien käyttämiseen:

Saada pääsy tietoihin [ ] Tietojen oikaiseminen [ ]

Tietojen poistaminen [ ] Käsittelyn rajoittaminen [ ]

Siirtää tiedot järjestelmästä toiseen [ ] Vastustamisoikeus [ ]

Muu oikeus:

Pyyntöni kohdistuu seuraavaan henkilörekisteriin tai henkilötietojen käsittelykokonaisuuteen:

Pyynnön perustelu, tietojen toivottu toimitustapa, tarkastamiseen liittyvä ajankohta tai muut pyynnön kannalta olennaiset lisätiedot:

**Pyynnön esittäjän allekirjoitus Päivämäärä**

Lähetä pyyntö osoitteeseen:

Turun ammattikorkeakoulu Oy, Tietosuojavastaava

Joukahaisenkatu 3, 20520 Turku