Järvamaa Haigla

ERILIIGILISTE ISIKUANDMETE VÄLJASTAMISE TAOTLUS

Taotluse täitmisel tuleb esitada ainult andmete väljastamise hindamiseks vajalik teave.

1. TAOTLEJA JA ANDMESUBJEKTI ANDMED

1. Andmesubjekt (isik, kelle andmeid küsitakse):

Nimi: _____ Isikukood: _____

2. Taotleja (isik, kes taotluse esitab):

Nimi: _____ Isikukood: _____

Kontakt (tel, e-post): _____

3. TAOTLEJA ROLL / ESINDUSÕIGUS

☐ Andmesubjekt ☐ Volitatud isik ☐ Seaduslik esindaja ☐ Ametiasutus ☐ Muu: _____

4. KÜSITAVAD ANDMED JA AJAVAHEMIK

4. Küsitavad eriliigilised isikuandmed (täpne kirjeldus, nt haigusloo väljavõte, uuringud jne):

5. Küsitavate andmete ajavahemik (nt 01.01.2023 - 31.12.2023):

6. EESMÄRK JA ÕIGUSLIK ALUS

6. Andmete küsimise eesmärk / põhjendus:

7. Õiguslik alus:

☐ Andmesubjekti taotlus ☐ Nõusolek / volitus ☐ Seadusest tulenev õigus/kohustus

☐ Pädeva asutuse nõue ☐ Muu: _____

8. LISAD JA VÄLJASTAMISVIIS

8. Lisatud dokumendid: ☐ Isikut tõendav dokument ☐ Volitus / nõusolek ☐ Ametlik nõue ☐ Muu

9. Soovitud väljastamise viis: ☐ Turvaline elektrooniline kanal ☐ Isiklikult kohapeal ☐ Paberkandjal (post)

10. Taotleja kinnitus: *Kinnitan, et esitatud andmed on õiged ning taotlus vastab minu tegelikule vajadusele.*

Kuupäev: _____ Allkiri / Digitaalne allkiri: /digitaalselt allkirjastatud/

HAIGLA KASUTAMISEKS (TÄIDAB HAIGLA TÖÖTAJA)

1. Taotleja isik tuvastatud	☐ Jah	☐ Ei	
2. Esindusõigus / volitus kontrollitud	☐ Jah	☐ Ei	☐ Ei kohaldu
3. Õiguslik alus kontrollitud	☐ Jah	☐ Ei	
4. Andmete ulatus põhjendatud	☐ Jah	☐ Ei	
5. Väljastamise viis turvaline	☐ Jah	☐ Ei	

Otsus: ☐ Väljastada ☐ Osaliselt väljastada ☐ Keelduda Töötleja: _____