# Viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain 621/1999 mukainen tietopyyntö

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pyydän saada tiedot seuraavista asiakirjoista. Pyyntö on yksilöitävä mahdollisimman tarkasti esimerkiksi kokousasiakirjoista toimielin, kokouspäivä ja pykälä. | | |
|  | | |
| Haluan tiedot: | kopioina postitse antamaani osoitteeseen | Asiakirjojen kopioinnista ja postituksesta peritään pyynnön tekijältä maksut Kainuun soten yhtymähallituksen hyväksymän asiakasmaksutaksan mukaisesti. |
|  | kopioina, noudan itse Kainuun soten kirjaamosta (os. Sotkamontie 13, Hallintotalo H, Kajaani) | Asiakirjojen kopioinnista peritään pyynnön tekijältä maksut Kainuun soten yhtymähallituksen hyväksymän asiakasmaksutaksan mukaisesti. |
|  | nähtäväkseni | Asiakirjojen nähtävillä olosta (aika ja paikka) sovitaan pyynnön tekijän kanssa puhelimitse. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nimi | | Henkilötunnus\* |
| Lähiosoite | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | Puhelinnumero |

\*Pakollinen tieto laskutusta varten, jos asiakirjoista on pyydetty kopiot.

|  |
| --- |
| Paikka ja päiväys    .  .20 |
| Allekirjoitus |
| Nimen selvennys |

|  |
| --- |
| Mikäli yllä olevaan pyyntöön ei voida suostua, annetaan asiassa kirjallinen perusteltu päätös viranomaisten toiminnan julkisuudesta 621/1999 annetun lain 14 §:n mukaisesti. |

|  |  |
| --- | --- |
| Lomakkeen lähetysosoite | Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä  Kirjaamo  PL 400  87070 Kainuu |
| Lisätietoja tarvittaessa | Tietosuojavastaava puh. 044 797 0165 |