# 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 kuntayhtymäKirjaamoPL 40087070 Kainuu  |
| Lisätietoja tarvittaessa | Tietosuojavastaava puh. 044 797 0165 |