

Lue täyttöohjeet ennen rekisteriselosteen täyttämistä. Käytä tarvittaessa liitettä.

TIETOSUOJASELOSTE

Henkilötietolaki (523/1999) 10 § ja 24 §

Laatimispäivä
20.5.2018

1a Rekisterin- pitäjä	Nimi Koskihieronta - Nora El-Sayed
	Osoite Sääksmäentie 1, 37600 Valkeakoski
	Muut yhteystiedot (esim. puhelin virka-aikana, sähköpostiosoite) p. 0469562255 - koskihieronta@gmail.com
2 Yhteyshenki- lö rekisteriä koskevissa asioissa	Nimi Nora El-Sayed
	Osoite Sääksmäentie 1, 37600 Valkeakoski
	Muut yhteystiedot (esim. puhelin virka-aikana, sähköpostiosoite) p. 0469562255 - koskihieronta@gmail.com
3 Rekisterin nimi	Koskihieronnan asiakastietorekisteri ja ajanvaraustietokanta
4 Henkilötieto- jen käsittelyn tarkoitus	Asiakkailta kerättäviä tietoja käytetään hoidon suunnittelussa ja toteutuksessa. Yhteystietoja voidaan käyttää myös markkinointiin ja asiakasviestintään.
5 Rekisterin tietosisältö	Asiakkaan nimi ja osoite, puhelinnumero ja sähköpostiosoite. Tiedot asiakkaan olemassaolevista sairauksista ja vaivoista. Ks. alinna oleva Esitietolomake.
6 Säännönmu- kaiset tieto- lähteet	Asiakkaalta kerätään tiedot asiakassuhteen alussa esitietolomakkeella. Tikka-ajanvarausjärjestelmä kerää nimi-, puhelin- ja sähköpostiosoitteetiedot ajanvarausten yhteydessä.

7 Tietojen sään- nönmukaiset luovutukset	Tietoja voidaan luovuttaa henkilörekisteristä ainoastaan laissa määritellyissä tapauksissa. Asiakkuuden päätyttyä tiedot poistetaan.
8 Tietojen siirto EU:n tai ETA:n ulkopuolelle	Tietoja ei tulla siirtämään EU:n tai ETA:n ulkopuolelle.
9 Rekisterin suojausten periaatteet	<p>A Manuaalinen aineisto Esitietolomakkeet säilytetään yrityksen toimitiloissa lukitussa kaapissa. Ne käydään säännöllisesti läpi ja viittä (5) vuotta vanhemmat hävitetään, mikäli asiakas ei ole siinä ajassa käynyt vastaanotolla.</p> <p>B ATK:lla käsiteltävät tiedot Timma-ajanvarausjärjestelmässä tiedot säilytetään Timman tietosuojaselosteen mukaisesti. Ks. linkki https://timma.fi/privacy.</p>
10 Tarkastus- oikeus	Rekisteröidyllä on oikeus tarkastaa, mitä häntä koskevia tietoja henkilörekisteriin on tallennettu. Tarkastuspyynnön toteuttamiseksi rekisteröidyn tulee olla yhteydessä yhteyshenkilöön. Yhteystiedot näkyvät yllä.
11 Oikeus vaatia tiedon korjaamista	Rekisteröidyllä on lisäksi oikeus vaatia rekisterissä olevan virheellisen tiedon korjaamista. Tietojen korjauspyynnössä on yksilöitävä korjattava virhe ja ilmoitettava korjatut tiedot. Korjauspyynnön toteuttamiseksi rekisteröidyn tulee olla yhteydessä yhteyshenkilöön. Yhteyshenkilö vastaa suulliseen tai kirjalliseen pyyntöön kuukauden kuluessa.
12 Muut henkilö- tietojen käsit- telyyn liitty- vät oikeudet	Rekisteröidyllä on oikeus kieltää itseään koskevien tietojen käyttö ja vaatia poistoa. Tällainen vaatimus voidaan toimittaa milloin tahansa yllä mainitulle yhteyshenkilölle.



Sääksmäentie 1
37600 Valkeakoski
p. 046 956 2255

ESITIEDOT

Pvm: _____

Sukunimi _____ Etunimet _____

Puhelinnumero _____ Ikä _____

Osoite _____

Sähköposti _____

Ammatti / työnkuva _____

Harrastukset _____

Hierontaan tulon syy / _____

toivomukset _____

Sairaudet ja lääkitys _____

Muuta huomioitavaa (esim. tekonivelet, allergiat, leikkaukset, loukkaantumiset, muut vammat)

Ilmoitathan hoitajalle seuraavista oireista:

Päänsärky

Huimaus

Ihoinfektio

Flunssa/kuume

Tulehdus

Lihaskipu, -särky

Sitoudun ilmoittamaan terveydentilassani tai lääkityksessä tapahtuneista muutoksista.

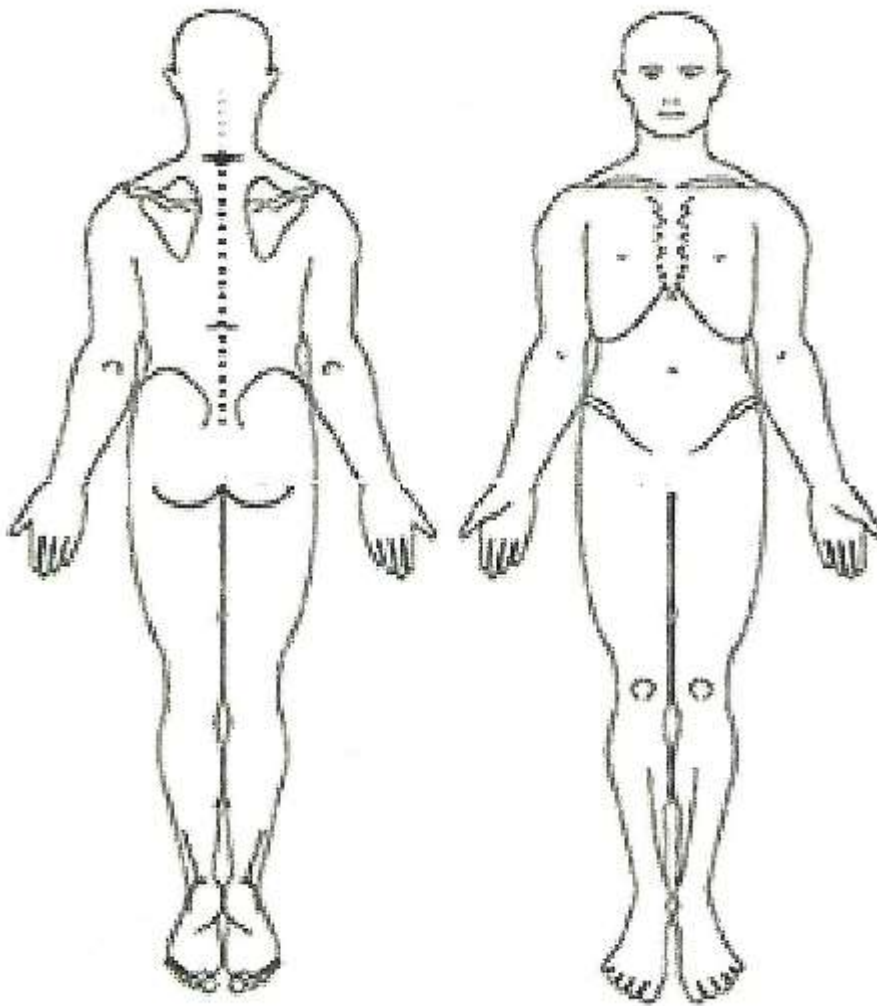
Tällä lomakkeella annetut kaikki tiedot ovat luottamuksellisia.

Sähköpostiosoitettani / puhelinnumeroani saa | ei saa (ympyröi valintasi) käyttää

markkinointitarkoituksiin, Koskihieronnan tarjousviesteihin yms.

KÄÄNNÄ 

Merkitse kuvaan rastilla (X) ne alueet, joissa on tällä hetkellä oireita (särkyä, lihasjännitystä, puutumista tms.)



HENKILÖTIETOLAIN (523/99) MUKAINEN INFORMAATIO

Potilastietosi ovat salassa pidettäviä ja luottamuksellisia. Hoitosuhteeseesi liittyen niitä voidaan suostumuksesi perusteella käyttää hoidossasi.

Muille niitä luovutetaan vain lakiin perustuen ja luvallasi. Tätä lomaketta tietoineen ei tallenneta sähköiseen muotoon missään vaiheessa lukuunottamatta nimeä, sähköpostiosoitetta ja puhelinnumeroa mikäli olet siihen luvan antanut kääntöpuolella. Lomakkeet säilytetään lukon takana ja hävitetään tietoturvallisesti P4-vaatimukset täyttävällä asiakirjatuhoajalla viiden [5] vuoden kuluttua viimeisestä käynnistäsi.

Timma-ajanvarausjärjestelmän sisältämiä tietoja koskee järjestelmän toimittajan tietosuojaselvitys ja toimintatavat sekä tällä lomakkeella annettu tietojen käyttö lupa.

Sinulla on mahdollisuus tarkistaa lomakkeella olevat Sinua koskevat tiedot henkilökohtaisen käynnin yhteydessä tai kirjallisella pyynnöllä kohtuullisen ajan kuluessa. Lisätietoja saat kysymällä hoitohenkilöltäsi.

- Suostun, että potilastietoni tallennetaan paperimuodossa hoitohenkilön toimesta
- Suostun, että yhteystietoni tallennetaan ajanvarausjärjestelmään käyttämällä ko. järjestelmää
- Olen tutustunut henkilötietolakiin ja tiedän, että saan tarkistaa perustietoni halutessani
- Annan luvan, että minua hoitanut henkilö antaa palautteen hoidostani lähettävälle lääkärille

Paikka ja aika _____ / ____ / ____ 20__

Allekirjoitus _____ Nimen selvennys _____