

Pyynnön esittäjä	Nimi Henkilötunnus Puhelinnumero	Lähiosoite Postinumero ja postitoimipaikka Sähköpostiosoite
Pyyntö	Haluan tarkastaa henkilötietojeni asianmukaisen käsittelyn lokitietojen perusteella seuraavasti Seinäjoen koulutuskuntayhtymä Sedu:n henkilörekisteristä: (Tarkista lomakkeen takasivulta eri rekisterivaihtoehdot)	
	Aikaväli, johon tarkastus kohdennetaan . .20 - . .20	
	Selvityspyynnön tarkennukset	
	<input type="checkbox"/> Tutustun tietoihin rekisterinpitäjän luona erikseen sovittavana ajankohtana <input type="checkbox"/> Haluan tiedot tulosteena postitse <input type="checkbox"/> Haluan tiedot sähköpostitse	
Päiväys ja allekirjoitus	. .20 Pyynnön esittäjän allekirjoitus _____	
Lomakkeen lähetysoite	Seinäjoen koulutuskuntayhtymä Sedu, Tietosuojavastaava Koulukatu 41, 60100 Seinäjoki	



Seinäjoen koulutuskuntayhtymä Sedu:n henkilökisterit:

Asiakasrekisteri

Henkilöstörekisteri

Opiskelijarekisteri

Oppilasrekisteri

Rekrytinnin rekisteri

Talouhallinnon rekisteri

Muu, mikä?

