



VASTUSTAMISPYYNTÖ (VASTUSTAMISOIKEUS, TIETOSUOJA-ASETUS 21 ARTIKLA)

Allekirjoittamalla tämän lomakkeen vahvistan, että vastustan tietojeni käsittelyä (EU 2016/679 21 artikla).

Pyydän, että Helsingin Biopankki ei enää käsittele tietojani. Pyyntö koskee kaikkien sellaisten tietojeni käsittelyä, joita biopankki hallinnoi suoraan itse (näyte- ja tietorekisteri, suostumusrekisteri ja koodirekisteri).

Helsingin Biopankki aloittaa toimenpiteet tämän pyynnön toteuttamiseksi viipymättä vastaanotettuaan tämän ilmoituksen.

Yhteystiedot

Koko nimi:

Henkilötunnus (tai sen puuttuessa syntymäaika):

Katuosoite:

Postinumero ja postitoimipaikka:

Sähköpostiosoite:

Paikka ja päiväys:

Allekirjoitus:

Vastaanottaja (biopankki täyttää)

Paikka ja päiväys:

Vastaanottajan allekirjoitus:

Vastaanottajan nimenselvennys:

