

TIETOPYYNTÖ

Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta (621/1999)

TIETOJEN PYYTÄJÄ	Nimi:
	Osoite:
	Muut yhteystiedot (esim. puhelin virka-aikana, sähköposti):
ASIANOSAISUUS	Kerro millä tavalla olet asianosainen, jos pyydät ei-julkista tai salassa pidettävää tietoa julkisuuslain (621/1999) 11 §:n mukaisen asianosaisuuden perusteella:
ASIAKIRJAT TAI TIEDOT, JOTA/JOITA PYYNTÖ KOSKEE	
TIETOJEN KÄYTTÖTARKOITUS	<input type="checkbox"/> Tieteellinen tai historiallinen tutkimus Selvitys:

	<input type="checkbox"/> Sukututkimus Selvitys:
	<input type="checkbox"/> Henkilömartikkeli Selvitys:
	<input type="checkbox"/> Muu syy Selvitys:
	<i>Rekisteristä ei luovuteta tietoja suoramainontaan, puhelinmyyntiin, osoitepalveluun eikä markkina- ja mielipidetutkimuksiin. Näihin tarkoituksiin tietoja luovutetaan rekisteristä ainoastaan asianomaisen henkilön suostumuksella.</i>
LIITTEET	

MUUT TIETOJEN KÄYTTÖTARKOITUKSET	<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen käyttötarkoitus Selvitys:
	<input type="checkbox"/> Toimituksellinen käyttötarkoitus Selvitys:
	<input type="checkbox"/> Kirjallista ilmaisua varten Selvitys:
	<input type="checkbox"/> Taiteellista ilmaisua varten Selvitys:

TOIMITUSTIEDOT	<input type="checkbox"/> tiedot toimitetaan suullisesti <input type="checkbox"/> asiakirjoihin tutustutaan kaupungintalolla <input type="checkbox"/> asiakirjat toimitetaan kopiona tai tulosteena <input type="checkbox"/> asiakirjat toimitetaan sähköisesti
VAKUUTUS	<p>Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Käytän asiakirjoja vain siihen käyttötarkoitukseen, johon lupa on myönnetty. En luovuta asiakirjoja edelleen eteenpäin. Sitoudun viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/99) 27 §:n mukaisesti siihen, etten käytä asiakirjaa sen henkilön vahingoksi tai halventamiseksi, jota asiakirja koskee tai hänen läheisensä vahingoksi tai halventamiseksi taikka sellaisten muiden etujen loukkamiseksi, joiden suojaksi salassapitovelvollisuus on säädetty. Olen tietoinen siitä, että lain (621/99) 35 §:n mukaan tämän sitoumuksen rikkominen on rangaistava teko.</p>
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	Tietopyynnön paikka ja aika:
	Tietojen pyytäjän allekirjoitus ja nimenselvennys: <hr/>
KAUPUNGINARKISTON MERKINNÄT	Tietopyynnön vastaanottopäivämäärä ja vastaanottaja:
	Tietopyynnön vastauspäivämäärä ja vastaaja:
	Henkilöllisyys todettu <input type="checkbox"/> passi <input type="checkbox"/> ajokortti/kuvallinen henkilökortti <input type="checkbox"/> muu mikä

Lomake palautetaan Raision kaupungin kaupunginarkisto osoitteeseen: kirjaamo@raisio.fi

tai postitse osoitteeseen:

Raision kaupunki / Raision kaupungin kirjaamo
 PL 100, 21201 Raisio

tai asioimalla Raision kaupungintalolla osoitteessa Nallinkatu 2, 21200 Raisio.