

Nimi		Henkilötunnus
Osoite		Puhelinnumero
Rekisterinpitäjä Varsinais-Suomen hyvinvointialue (Varha) , PL 52, 20521 Turku, Y-tunnus: 3221065-1		
Pyydän saada tietää ☐ Säilytetäänkö Auria Biopankissa minua koskevia näytteitä ja tietoja ☐ Millä perusteella näytteitäni ja tietojani säilytetään ☐ Mistä minua koskevia tietoja on saatu ☐ Mihin minusta otettuja näytteitä ja niihin liittyviä tietoja on luovutettu tai siirretty ☐ Näytteestäni biopankkitutkimuksessa määritetty tieto ja selvitys tiedon merkityksestä ☐ Muut minuun liittyvät henkilötiedot		
Päiväys	Allekirjoitus	

Mikäli olette vaihtanut henkilötunnustanne ja haluatte tiedot koskien myös aiempaa henkilötunnusta, täyttäkää lomakkeeseen molemmat.

Aiempi henkilötunnus: _____

Allekirjoitettu lomake toimitetaan osoitteeseen: Auria Biopankki, PL 52, 20521 Turku

AURIA BIOPANKKI TÄYTTÄÄ		Vastaanottopäivämäärä:
Toimituspäivä	Tiedot toimitetaan allekirjoitus ja nimenselvennys	
/ 20		
Lähetysmerkinnät	Jäljennösten määrä	