

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

Mikäli olette vaihtanut henkilötunnuksenne 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 toimittaneen allekirjoitus ja nimenselvennys	
/ 20		
Lähetysmerkinnät	Jäljennösten määrä	