

Pyydän, että tietoni poistetaan seuraavista THL:n rekistereistä ja järjestelmistä:

- THL:n verkkopalvelut
 - THL Biopankki
 - Kansallinen FINRISKI-tutkimus
 - Kansallinen FinTerveys-tutkimus
 - Terve Suomi -tutkimus
 - Huomisen Suomi -tutkimus
 - Muu THL:n tutkimusrekisteri, mikä:
-

Muu henkilörekisteri, mikä:

Jos toimitatte lomakkeen Suomi.fi-palvelun viestitoiminnon kautta osoitteeseen kirjaamo@thl.fi, allekirjoitusta ei tarvita. Muulla tavalla toimitettuna lomake tulee myös päivätä ja allekirjoittaa.

Voitte lähettää allekirjoitetun lomakkeen turvapostilla <https://turvaposti.thl.fi/> osoitteeseen kirjaamo@thl.fi tai postitse osoitteella Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, Kirjaamo, PL 30, 00271 Helsinki.

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Allekirjoitus (tarvittaessa)*

Nimenselvennys

Nimenselvennys (tarvittaessa)*

*Jos kyseessä on yhteishuoltajuus, allekirjoitus tarvitaan molemmilta huoltajilta. Jos tietoja pyydetään yli 10-vuotiaasta lapsesta, tarvitaan pääsääntöisesti myös lapsen allekirjoitus pyyntöön.