Selgitustaotlus Andmekaitse Inspektsioonile

**Täitke palun kõik kohustuslikud väljad, mis on tähistatud tärniga** (\*).

**1. Andmed selgitustaotluse esitaja kohta\***

Ees- ja perekonnanimi/juriidilise isiku nimi/asutuse nimetus: Kaja Makienko, Rapla Perearstikeskus OÜ

Postiaadress või e-posti aadress: info@raplapak.ee

Telefon: 56740427

**Täites kontaktandmete välja, märkige palun aadress, millele saadetakse meie vastus.**

**2. Selgitustaotluse valdkond**

*Palume võimaluse korral ise ära määratleda, mis valdkonnaga seotud selgitusi soovite.*

avaliku teabe asjas

isikuandmete asjas

elektroonilise otsepostituse asjas

muus asjas (täpsustage): …..

**3. Selgitustaotluse sisu (soovitud selgituste kirjeldus)\***

|  |
| --- |
| Meie asutuse, Rapla Perearstikeskuse, poole pöördus Rapla Vallavalitsus järgmiselt:  Lähtuvalt perekonnaseadusest § 176 lg 1 ja §179 lg 1, Eesti Vabariigi lastekaitse seadusest § 6, § 8 lg 1, § 342  ja §344**,**  isikuandmete kaitse seadusest § 10 lg 2 ning haldusmenetluse seadusest § 6, palume Rapla Vallavalitsuse laste heaolu juhtivspetsialistile väljastada XXXX XXXXX (ik xxxxxxxxx ) terviseandmed (sh kroonilised haigused, terviseriskid) ja last puudutavad epikriisid, alates sünnist 2023.aastal.  Meie asutus on antud isikule koostanud 3 epikriisi. Alates sünnist 2023a kuni meie nimistusse registreerimiseni (23.04.2025) on antud isiku tervisemuredega tegelenud teised asutused.  Kas me toimime õigesti, kui väljastame vallavalitsusele ainult enda asutuse koostatud ravidokumendid? |

Koht, kuupäev ja allkiri:

Rapla

30.10.2025

Kaja Makienko

Digitaalselt allkirjastatud