**Andmepäringu vorm**

Andmepäringule vastuse saamiseks palume täita allolev vorm ja saata meiliaadressile [info@tehik.ee](mailto:info@tehik.ee) .

**Andmepäringu esitava isiku kontaktandmed:**

Eesnimi: Triin

Perekonnanimi: Tõnts

Isikukood: 48611034230

Telefoninumber: 5507085

E-posti aadress: triin.tonts@sm.ee

**Kui tegemist on päringuga asutuse või organisatsiooni nimel, siis selle asutuse andmed:**

Asutuse nimi ja registrikood: Sotsiaalministeerium

Aadress: Suur-Ameerika 1

**Andmete töötlemise eesmärk:** *kirjeldus vabas vormis, kus ja kuidas neid andmeid kasutatakse.*

Valveperearstiteenuse mudeli väljatöötamisel koostoos Tallinna linnaga.

**Andmete saamise soovitav tähtaeg**: *NB! andmepäringule vastamiseks on TEHIKUL aega 30 päeva, kuid andmete väljastamise aeg lepitakse andmepäringu taotluse esitajaga eraldi kokku.*

Esimesel võimalusel palun

**Päringu teostamiseks vajaliku täpsusega valimi tingimus:** *vabas vormis kirjeldus, mis tingimustega peame arvestama andmevalimi kokkupanemisel. Näiteks andmepäringu valimis on inimesed alates 19-a vanusest.*

Valimis nii lapsed kui täiskasvanud

**Periood**, mille kohta andmeid saada soovitakse:

2022, 2023, 2024 (kuni käesoleva hetkeni)

**Soovitavate andmete koosseis**: omasõnaline kirjeldus. *Tervise infosüsteemi andmete soovi korral tutvu tervise infosüsteemis olevate andmetega siit: https://www.riigiteataja.ee/akt/126112020006.*

Soovin teada Tallinna EMOdesse pöördujate profiili (rohelise ja sinise kategooria pt): nende vanus, sugu ja ennekõike aeg – kas tööpäevad või puhkepäevad, kas tööpäeva sisene aeg 8-17 või sellest väljaspool.

**Päritud andmete soovitav formaat** *ehk millises formaadis andmeid saada soovitakse, excel, csv vms*:

Graafikute ja joonistena palun