

## POSITIA-OPPIMISYMPÄRISTÖN ASIAKASTIETOLOMAKE

### HENKILÖ- JA YHTEYSTIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Sukupuoli mies    nainen    muu
Henkilötunnus	Puhelinnumero	
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Sähköposti	Henkilöllisyys tarkistettu, pvä _____ <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	

Alaikäisen huoltajan yhteystiedot, mikäli poikkeavat yllä olevista. (*Alaikäinen on 13-vuotias tai sitä nuorempi henkilö: tietosuojalaki 1050/2018.*)

"Annan suostumukseni sille, että henkilötietojani tallennetaan Metropolian Positia-oppimisympäristön asiakastietorekisteriin, jota ylläpitää Metropolia Ammattikorkeakoulu Oy:n fysioterapeuteiksi, apuvälineteknikoiksi, jalkaterapeuteiksi, osteopaateiksi, optikoiksi, geronomeiksi ja toimintaterapeuteiksi opiskelevien opiskelijoiden ja opetushenkilökunnan oppimisympäristö - Positia. Metropolia Ammattikorkeakoulu Oy on niin ikään muodostuvan "Positia-oppimisympäristön asiakastietorekisterin" rekisterinpitäjä. Kyseiseen henkilötietorekisteriin tallennetut henkilötiedot ovat salassa pidettäviä, ja niitä luovutetaan eteenpäin vain lakiin perustuen tai suostumuksellanne. Tietoja käsitellään vain Positia-oppimisympäristön asiakassuhteeseen liittyvinä. Antamianne henkilötietoja käsitellään oppimisympäristön asiakastietojärjestelmässä/-järjestelmissä. Henkilötietoja käsitellään myös Positia-opetusyksikössä käytössä olevien teknisten mittauslaitteiden analyysiohjelmilla (ks. tarkemmin Positia-oppimisympäristön asiakastietorekisterin tietosuojaseloste, kohta 8 "Henkilötietojen käsittelyssä käytettävät tietojärjestelmät").

Teillä on EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (General Data Protection Regulation, "GDPR", 2016/679) mukaiset rekisteröidyn oikeudet mm. artiklan 7 mukainen oikeus peruuttaa antamanne suostumus, artiklan 15 mukainen henkilötietojen tarkastusoikeus, oikeus oikaista rekisteriin tallennetut henkilötietonne (art. 16), oikeus tietojen poistamiseen (art. 17) jne.

Ks. tarkemmin rekisteröidyn oikeuksista, Metropolia Ammattikorkeakoulu Oy:n tietosuojavastaavan yhteystiedoista ja muista tietosuojaan liittyvistä asioista Metropolia Positia-oppimisympäristön asiakastietorekisterin tietosuojaselosteesta. Metropolian Ammattikorkeakoulu Oy:n Positia- oppimisympäristö tunnistaa, että oppimisympäristön tällä lomakkeella keräämät henkilötiedot ovat luonteeltaan, GDPR:n artiklan 9 mukaisia arkaluonteisia henkilötietoja, joita saa kerätä, käsitellä ja säilyttää ainoastaan rekisteröidyn



nimenomaisella suostumuksella, ja että arkaluonteiset henkilötiedot pitää säilyttää erillään muista henkilötiedoista.

Metropolian Positia- oppimisympäristö säilyttää opetusyksikölle annettuja asiakastietoja asiakkuussuhteen ajan, jonka oletuskesto on 4 vuotta. Positia-oppimisympäristö poistaa aina oletusarvoisesti, ilman erillistä rekisteröidylle tehtävää ilmoitusta kaikki rekisteröityä koskevat tiedot, mikäli edellisestä käynnistä on kulunut neljä vuotta. Jos rekisteröity ilmoittaa halukkuudestaan lopettaa asiakassuhde Metropolian Positia-oppimisympäristön kanssa jo aiemmin, poistetaan tällöin rekisteröidyn henkilötiedot välittömästi oppimisympäristön asiakastietorekisteristä.

Lakiviittaukset:

EU:n yleinen tietosuoja-asetus ("GDPR", 2016/679)

Tietosuojalaki (1050/2018)

Ammattikorkeakoululaki, 40§ (932/2014)

- Kyllä, annan suostumukseni edellä kuvattuun henkilötietojen käsittelytarkoitukseen.
- Annan suostumukseni kaikille Positiassa toimiville opiskelijoille ja opettajille (ohjaajille) käsitellä henkilötietojani, mikäli se on kuntoutumisprosessini sujuvuuden kannalta tarpeellista asiakkaan siirtyessä opiskelijalta toiselle.
- Ei, en anna suostumustani edellä kuvattuun henkilötietojen käsittelytarkoitukseen. Tämä tarkoittaa sitä, että en voi toimia yksilöllisenä opetusasiakkaana/ tulla opetusiakkaaksi Positiassa.

Helsingissä \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus (alaikäisen henkilön osalta)

\_\_\_\_\_

## ESITIEDOT KÄYNTIÄ VARTEN

Pituus: \_\_\_\_ cm

Paino: \_\_\_\_ kg

### Opetusasiakkaaksi hakeutumisen syy ja omat kuntoutumisesi tavoitteet

---



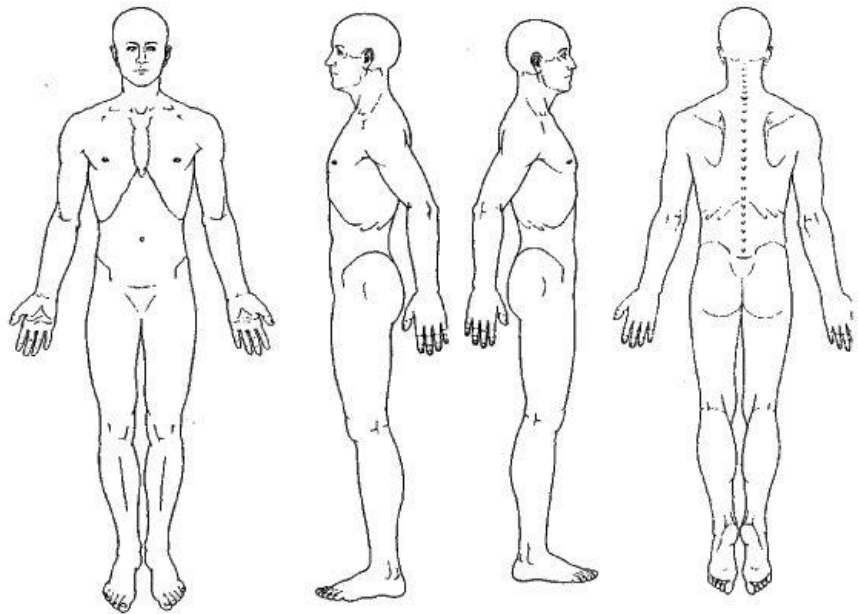
---



---

### Merkitse oireen tai oireiden sijainti

K = kipupaikka  
S = säteilykipu  
T = tunnottomuus  
P = pistely



### Ympyröi oikea vaihtoehto

Onko sinulla lääkärin diagnosoimia sairauksia?	kyllä	ei
Oletko ollut sairaalahoitossa viimeisen 6kk aikana?	kyllä	en
Onko sinulla säännöllistä lääkitystä?	kyllä	ei
Otitko mitään kipu- tai tulehduslääkettä ennen tänne tuloa?	kyllä	en
Oletko ollut leikkauksessa?	kyllä	ei
Onko sinulla joskus todettu syöpä?	kyllä	ei

Oletko allerginen tai yliherkkä? kyllä en

Esiintyykö suvussanne joitain sairauksia? kyllä ei

### **Merkitse ne sairaudet tai oireet, joita sinulla on**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Päänsärkyä                   | <input type="checkbox"/> Kilpirauhasen toimintahäiriö                                  |
| <input type="checkbox"/> Huimausta                    | <input type="checkbox"/> Kohonnut verenpaine   |
| <input type="checkbox"/> Rintakipua                   | <input type="checkbox"/> Sydän- tai verisuonisairaus                                   |
| <input type="checkbox"/> Astma tai muu keuhkosairaus  | <input type="checkbox"/> Vatsakipua  |
| <input type="checkbox"/> Diabetes                     | <input type="checkbox"/> Maksan, munuaisten tai muun sisäelimen sairaus                |
| <input type="checkbox"/> Osteoporoosi                 | <input type="checkbox"/> Masennus  |
| <input type="checkbox"/> Unettomuus tai muu unihäiriö | <input type="checkbox"/> Epilepsia tai muu neurologinen sairaus                        |
| <input type="checkbox"/> Verenvuotosairaus            | <input type="checkbox"/> Sydämentahdistin, tekoläppä tai –niveli, tai metallia kehossa |
| <input type="checkbox"/> Muu _____                    |  |

### **Merkitse oireitasi/tilannettasi helpottavia tekijöitä**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lepo          | <input type="checkbox"/> Liike                |
| <input type="checkbox"/> Uni           | <input type="checkbox"/> Ystävät/sosiaalisuus |
| <input type="checkbox"/> Rentoutuminen | <input type="checkbox"/> Kuuma ja/tai kylmä   |
| <input type="checkbox"/> Ravinto       | <input type="checkbox"/> Kipulääkkeet         |
| <input type="checkbox"/> Muu _____     |   |

### **Odotukset käynnillesi Positian oppimisympäristössä**

---



---