

1. Suostumuksen antaja

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimet

2. Yhteistyön kuvaus ja tietojen käsittelyn tarkoitus

Viranomaiset tekevät yhteistyötä, jotta tilanteesi ja tarvitsemasi etuudet ja palvelut voidaan kartoittaa. Yhteistyön sekä henkilötietojesi vaihtamisen ja käsittelyn tavoitteena on edistää työllistymistä ja selvittää, onko sinulla oikeus taloudellisiin tukiin. Yhteistyö ja henkilötietojen käsittely mahdollistavat, että sinulle voidaan tarjota tarpeesi mukaisia julkisia työvoimapalveluja sekä alta valitsemiesi viranomaisten sosiaali-, terveys-, koulutus- ja kuntoutuspalveluja.

Sellaisia tietoja, joiden vaihtamiseen lainsäädäntö ei oikeuta, voidaan vaihtaa, luovuttaa ja vastaanottaa vain suostumuksellasi. Vaihdeettavat tiedot ovat aina yhteistyön ja edellä mainitun tavoitteen kannalta tarpeellisia, ja työntekijät vaihtavat ja käyttävät tietoja luottamuksellisesti. Suostuminen viranomaisten väliseen yhteistyöhön ja tietojesi vaihtoon on vapaaehtoista.

Suostun, että seuraavat viranomaiset saavat vaihtaa keskenään minua koskevia tarpeellisia tietoja:

Kela

TE-toimisto

Kaupungin tai kunnan työllisyyspalvelut

Työllisyyden kuntakokeilut

Sosiaalipalvelut

Terveyspalvelut

Muu

3. Käsiteltävät henkilötiedot

Suostun siihen, että edellä valitsemani viranomaiset voivat yhteistyössään vaihtaa seuraavia minua koskevia tietoja:

- nimeni, henkilötunnukseni ja yhteystietoni
- koulutustani, työhistoriaani ja ammatillista osaamistani koskevat tiedot
- etuuksiani koskevat tiedot
- sellaiset terveydentilaani koskevat tiedot, joilla on vaikutusta työllistymiseeni sekä etuuksien ja työllistymistä edistävien ja tukevien palveluiden tarjoamiseen
- sellaiset elämäntilannettani koskevat tiedot, joilla on vaikutusta työllistymiseeni sekä etuuksien ja työllistymistä edistävien ja tukevien palveluiden tarjoamiseen
- sellaiset sosiaalista tilannettani koskevat tiedot, joilla on vaikutusta työllistymiseeni sekä etuuksien ja työllistymistä edistävien ja tukevien palveluiden tarjoamiseen
- minulle järjestettyä ja tarvitsemaani kuntoutusta koskevat tiedot
- asiointini edellyttämiä erityisjärjestelyitä koskevat tiedot

Suostumuksen rajaukset

- En halua, että seuraavia tietoja vaihdetaan edellä valitsemieni viranomaisten välisessä yhteistyössä:

4. Suostumus ja sen voimassaoloaika

Suostun siihen, että

- tietojen vaihto voi koskea sekä edellä mainittujen viranomaisten rekistereihin jo tallennettuja tietoja, että näiden viranomaisten välisessä yhteistyössä syntyviä tietoja.
- yhteistyötä yli hallintorajojen tehdessään viranomaiset saavat kirjata yhteistyössä saamiaan asiakastietojani oman organisaationsa rekistereihin sen verran, mikä on tarpeellista asiaini hoitamiseksi.
- yhteisen asiakirjan, esimerkiksi asiakassuunnitelman, saa tallettaa muun kuin asiakirjan laatineen organisaation rekistereihin, jos se on asiaini hoitamisen kannalta tarpeellista siinä asiassa, jonka hoitamiseksi asiakirja on laadittu. Viranomaisen täytyy huomioida, että lainsäädäntö saattaa rajoittaa tietojeni kirjaamista rekisteriin.

Nyt antamani suostumus on voimassa _____ asti.

5. Tietojen käyttöä koskevat oikeudet

Viranomainen on kertonut minulle tietojeni käytöstä sekä tietoja koskevista oikeuksistani. Voin lukea lisää tietosuojastani ja henkilötietojeni käsittelystä yhteistyöhön osallistuvien viranomaisten tietosuojaselosteista.

Ymmärrän, että suostumuksen antaminen on vapaaehtoista. Ymmärrän myös, että kun tietojen vaihto perustuu suostumukseeni, voin milloin tahansa muuttaa tai rajata antamaani suostumusta. Voin esimerkiksi muuttaa tai rajata edellä valitsemiani henkilötietojani ja viranomaisia tai peruuttaa antamani suostumuksen niin, että ilmoitan siitä mille tahansa kohdassa 2 valitsemalleni viranomaiselle. Tällöin tiedon saanut viranomainen ilmoittaa siitä muille kohdassa 2 valitsemilleni viranomaisille.

6. Suostumuksen antajan allekirjoitus

Paikka ja aika _____ Allekirjoitus ja nimenselvennys _____

7. Suostumuksen vastaanottajan tiedot

Viranomaistaho _____

Yhteystiedot _____