

Suostumus henkilötietojen käsittelyyn

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Henkilötietojen tallentaminen

Suostumukseni mukaisesti kuntoutusprosessin toteutumisen kannalta olennaisia tietojani voidaan käsitellä Työvoimalasäätiön omissa työnohjauspalavereissa, joihin osallistuvilla henkilöillä on kaikilla vaihtoehtoisuus. Kuntoutusprosessin suunnittelun ja toteuttamisen kannalta olennaisia tietojani tallennetaan Työvoimalasäätiön käytössä oleviin tietojärjestelmiin.

Henkilötietojen tilaaminen ja luovuttaminen

Suostumukseni mukaisesti Työvoimalasäätiö saa käsitellä luottamuksellisesti viranomaisilta laeissa ja muissa säädöksissä olevien salassapitosäädösten estämättä tarvittavia henkilötietoja, joilla on merkitystä terveyteni, työkykyeni ja sosiaalisen tilanteeni arvioimiseksi työhönsijoittumis-, koulutus- tai kuntoutusmahdollisuuksieni kannalta. Lisäksi henkilötietojani saa käsitellä eläke-edellytysten selvittämisen tarkoitusta varten.

Tietojani saa vaihtaa seuraavien tahojen kanssa:

Sosiaalitoimi

Kela

TE-Toimisto

Terveydenhuolto

Mehiläinen Länsi-Pohja

LPSHP Yksiköt

A-Klinikka

Psykiatrian poliklinikka

OYS:n yksikkö _____

Terveyskeskus

Muu, mikä? _____

Oppilaitokset

Työnantajat

Muu, mikä? _____

Minulle on kerrottu tässä yhteydessä työ - ja toimintakyvyn selvittämisen palvelun tavoitteista, sisällöstä ja yhteistyötahoista. Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista ja minulla on oikeus peruuttaa suostumus ilmoittamalla siitä kirjallisesti yksilövalmentajalle. Peruuttaminen ei vaikuta suostumuksen perusteella ennen sen peruuttamista suoritettujen käsittelyjen lainmukaisuuteen.

Torniossa _____ / _____ 20 ____

Suostumuksen antajan allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____

Suostumuksen saajan allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____