

(2)

SUOSTUMUS TIETOJEN LUOVUTTAMISEEN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON MONIALAISEN YHTEISTYÖN JÄRJESTÄMISEKSI/TOTEUTTAMISEKSI

Tällä lomakkeella annat suostumuksesi sille, että Tampereen kaupungin sosiaali- ja terveyspalvelujen edustajat ja alla määritellyt viranomaiset saavat käsitellä palvelutarpeesi arvioinnin ja palvelujesi järjestämisen kannalta tarpeellisia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietoja palveluitasi koskevissa kokouksissa ja valmisteleavassa työssä. Tietojasi käsitellään luottamuksellisesti. Sinulla on oikeus peruuttaa suostumuksesi milloin tahansa.

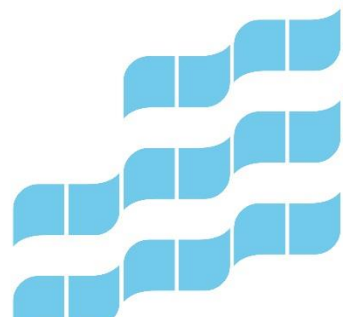
Tieto suostumuksesta tallennetaan käytössä olevaan potilas-/asiakastietojärjestelmään.

Suostumuksia koskeva lainsäädäntö löytyy sosiaali- ja terveysministeriön internetsivustolta:

Sosiaali- ja terveyspalvelujen lainsäädäntö - Sosiaali- ja terveysministeriö (stm.fi)

<https://stm.fi/sotepalvelut/lainsaadanto>

Lisätietoa Tampereen tietosuojakäytännöistä: [www.tampere.fi/tietosuoja](http://www.tampere.fi/tietosuoja)



(2)

Suostun siihen, että alla mainitut viranomaiset ja järjestöjen edustajat voivat luovuttaa minua koskevia, palvelujeni järjestämisen kannalta olennaisia asiakastietoja käytettäviksi palvelujeni suunnittelussa ja järjestämisessä.

	Kyllä	Ei
Tampereen kaupungin terveystakeskus		
Sosiaalityö, tarkenna alle:		
Päihdepalvelut, tarkenna alle:		
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri (PSHP)		
TE-palvelut ja työllisyyspalvelut		
Kansaneläkelaitos (Kela)		
Muu taho, mikä:		

Päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.	

