

Suostumus tietojen vaihtoon

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero ja -toimipaikka	Sähköpostiosoite

Suostun siihen, että Iisakki – Iisalmen työkykytiimin työkykykoordinaattorit voivat työllistymiseeni vaikuttavan toiminta- ja työkykyne selvittämiseksi

1. tallentaa antamiani tietoja ja asiakkuuden tapahtumia Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän potilastietojärjestelmään. Tiedot siirtyvät Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän käyttöön tietojen tallennuksen yhteydessä, joka myös huolehtii tietojen säilytyksestä
2. pyytää ja/tai luovuttaa työllistymiseeni, koulutukseeni ja muuhun suunnitelmani edistämiseen liittyviä välttämättömiä ja tarpeellisia tietoja tarvittavien yhteistyötahojen kanssa **erikseen pyydettävällä, yksilöidyllä suostumuksella.**

Yhteistyötahoja ovat mm. Kuopion seudun työllisyyden kuntakokeilu, Kela, TE-palvelut, työllistymistä edistävä monialainen yhteispalvelu (Iisalmen seudun TYP), oppilaitokset ja työnantajatahot.

Minulle on kerrottu Iisakki – Iisalmen työkykytiimi -hankkeen asiakkuuden tavoitteista, sekä oikeudestani tarkistaa potilastietojärjestelmän ja hankkeen rekisteriselosteet ja/tai minusta kirjatut tiedot. Asiakkuuteni Iisakki – Iisalmen työkykytiimi-hankkeessa perustuu vapaaehtoisuuteen, ja voin päättää asiakkuuteni ilmoittamalla siitä hankkeelle.

Päiväys Iisalmissa _____

Allekirjoitus _____

Työkykykoordinaattorin allekirjoitus _____

Suostumuslomaketta koskevat lainkohdat:

EU:n yleinen tietosuoja-asetus, artikla 30

Henkilörekisterilaki 471/1987 1 luku, 2 luku, 3 luku 11§, 4 luku 18§

Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta 621/1999 1 luku 2§, 6 luku, 7 luku 29§