

Pohjoisen Keski-Suomen työllisyysalue

HENKILÖTIETOJEN SIIRTOSUOSTUMUS

Asiakastietojen siirto viranomaisten välillä

1. Suostumuksen antaja

- **Henkilötunnus:**
- **Sukunimi ja etunimet:**

2. Yhteistyön kuvaus ja tietojen käsittelyn tarkoitus

Toimijat tekevät yhteistyötä, jotta tilanteesi ja tarvitsemasi etuudet ja palvelut voidaan kartoittaa. Tavoitteena on, että saat sinulle sopivat palvelut ja etuudet oikea-aikaisesti.

Yhteistyön tarkempi kuvaus:

Sellaisia tietoja, joiden vaihtamiseen lainsäädäntö ei oikeuta, voidaan luovuttaa ja vastaanottaa **vain suostumuksellasi**. Vaihdettavat tiedot ovat aina yhteistyön ja edellä mainitun tavoitteen kannalta tarpeellisia, ja työntekijät käyttävät tietojasi luottamuksellisesti.

3. Suostumus

Suostun, että seuraavat toimijat saavat vaihtaa keskenään minua koskevia tietoja:

- ☐ Pohjoisen Keski-Suomen työllisyysalue
- ☐ Kunnan työllisyys- / elinkeinopalvelut, Kunta:
- ☐ Muu:

4. Käsiteltävät henkilötiedot

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

- ☐ Nimi, henkilötunnus ja yhteystiedot
- ☐ Koulutusta, työhistoriaa ja ammatillista osaamista koskevat tiedot
- ☐ Etuuksia koskevat tiedot
- ☐ Elämäntilannetta koskevat tiedot, joilla on vaikutusta etuuksien ja palvelujen tarjoamiseen

- ☐ Sosiaalista tilannetta koskevat tiedot, joilla on vaikutusta etuuksien ja palvelujen tarjoamiseen
- ☐ Terveystilaa ja työ- ja toimintakykyä koskevat tiedot
- ☐ Kuntoutusta koskevat tiedot
- ☐ Asiointini edellyttämiä erityisjärjestelyjä koskevat tiedot
- ☐ Muut tiedot:

Suostumuksen rajaukset:

En halua, että seuraavia tietoja vaihdetaan viranomaisten välisessä yhteistyössä:

.....

5. Suostumuksen voimassaoloaika

Nyt antamani suostumus on voimassa ____ / ____ / ____ asti.

6. Tietojen käyttöä koskevat oikeudet

Minulle on kerrottu tietojeni käytöstä ja tietoja koskevista oikeuksistani.

Olen saanut tiedon, että:

- voin lukea lisää tietosuojastani viranomaisten tietosuojaselosteista,
- suostumuksen antaminen on vapaaehtoista,
- voin peruuttaa, muuttaa tai rajata suostumustani milloin tahansa ilmoittamalla siitä jollekin kohdassa 3 valitsemalleni toimijalle,
- tiedon saanut viranomainen ilmoittaa peruutuksesta muille kohdassa 3 valituille toimijoille.

7. Allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä:

Allekirjoitus:

Nimenselvennys:

8. Suostumuksen vastaanottaja

- **Nimi:**
- **Toimijataho:** Pohjoisen Keski-Suomen työllisyysalue
- **Puhelinnumero:**
- **Sähköpostiosoite:**