

Suostumuslomake

Terveys Koulutus Turvallisuus Västerbotten

HUOLTAJA 1

Nimi
Henkilötunnus
Puhelinnumero

Olen yksinhuoltaja.

HUOLTAJA 2

Nimi
Henkilötunnus
Puhelinnumero

LAPSI

Lapsen nimi
Lapsen henkilötunnus
Lapsen teveysasema/sairaalaosasto
Lapsen esikoulu/koulu

SUOSTUMUSTA PYYTÄVÄ VIRANOMAINEN/TOIMIJA

SUOSTUMUS

Täten annan luvan, että kyseinen toimija voi keskustella ja jakaa tietoja HLT:hen osallistuvien toimijoiden kanssa salassapitovelvoitteesta huolimatta voidakseen tehdä yhteistyötä lapseni ja perheeni hyväksi. Voin peruuttaa suostumukseni milloin tahansa ottamalla yhteyttä suostumuksen saaneeseen toimijaan. Suostumus lakkaa automaattisesti, kun yhteistyö lopetetaan. Suostumus on voimassa enintään yhden (1) vuoden alla olevasta päivämäärästä.	
Allekirjoitus, huoltaja 1	Paikka ja päivämäärä
Allekirjoitus, huoltaja 2	Paikka ja päivämäärä
Allekirjoitus, asianomainen nuori	Paikka ja päivämäärä

SUOSTUMUKSEN SAAJA

Nimi	Nimike/tehtävä
Puhelinnumero	Sähköposti

Henkilötietojasi käsitellään yleisen tietosuojasetuksen sääntöjen ja aiemmin antamiesi tietojen mukaisesti.
Voit kääntyä sen viranomaisen/toimijan puoleen, jolle olet antanut suostumuksesi saadaksesi lisätietoja tai käyttääksesi oikeuksiasi.



Tietoa HLT Västerbottenista

HLT on lyhenne sanoista Hälsa, Lärande ja Trygghet (eli terveys, koulutus ja turvallisuus) ja se merkitsee terveydenhuollon, esikoulun/koulun ja sosiaalipalvelujen välistä yhteistyötä. Tavoitteena on voimien yhdistäminen, jotta voimme tarjota nopeasti parhaan mahdollisen tuen lapsille ja perheille, jotka sitä jossakin elämänvaiheessa tarvitsevat. Kaikilla lapsilla on oikeus kehittyä ja voida mahdollisimman hyvin sekä koulussa, vapaa-ajalla että kotona.

Tietoa suostumuksesta

Jotta voimme tehdä yhteistyötä tällä tavalla, tarvitsemme lupaasi jakaa tietoja sinusta ja perheestäsi.

Täyttämällä ja allekirjoittamalla tämän lomakkeen annat suostumustasi pyytävälle toimijalle oikeuden jakaa tietoja (asianomainen nuori) / lapsesi (huoltaja) fyysisestä ja henkisestä terveydestä, kehityksestä ja oppimisesta sekä sosiaalisesta tilanteesta, ja muusta tarvittavasta, jotta HLT-tiimi voi tukea sinua/lastasi ja perhettäsi parhaalla mahdollisella tavalla.