**SAMTYCKE TILL ÖVERFÖRING OCH INSAMLING AV INFORMATION FRÅN SAMARBETSINSTANSER UTANFÖR HELSINGFORS KOMMUNFÖRSÖK MED SYSSELSÄTTNING**

Du är kund hos Helsingfors sysselsättningstjänster. För att ge dig bästa möjliga smidiga service som främjar din situation kan du ge ditt samtycke till överföring av dina uppgifter från Helsingfors sysselsättningstjänster till olika samarbetspartner. Du kan också ge ditt samtycke till att få information från Helsingfors sysselsättningstjänsters olika samarbetspartner.

Du ger ditt samtycke frivilligt och din tillgång till tjänsterna begränsas inte ifall du inte ger det. Du kan också ge ditt samtycke delvis. Syftet med samtycket är att underlätta och förtydliga överföringen av information mellan olika aktörer på ett sådant sätt att vi kan fokusera på att sköta dina ärenden på bästa möjliga sätt. Om du ger ditt samtycke kan du när som helst avbryta eller ändra det genom att meddela Helsingfors sysselsättningstjänster eller den samarbetspartner som anges i ditt samtycke. Om du ger ditt samtycke och inte återkallar det, gäller samtycket så länge som ditt kundförhållande med sysselsättningstjänsterna varar.

Dina uppgifter lagras i olika kundinformationssystem som beskrivs i avsnittet nedan om ”Personuppgiftsansvariga och behandling av personuppgifter”.

1. **Samtycke till utlämnande av uppgifter**

Jag samtycker till att de anställda vid Helsingfors sysselsättningstjänster kan lämna ut nödvändiga uppgifter och handlingar om mig till den samarbetspartner som nämns nedan i de tjänster som berör mig. Helsingfors sysselsättningstjänsters tjänster omfattar bl.a. bedömning av arbetsförmågan, identifiering av servicebehovet i samband med arbetspraktik, utbildning eller rehabiliteringsmöjligheter, organisering av åtgärder i samband med arbete, utbildning eller rehabilitering samt en lägesbedömning av behovet av service.

**Till vem eller var lämnas informationen/dokumentet ut (kontaktuppgifter):**

[Komplettera]

**Information/dokument som lämnas ut:**

[Fyll i vad som utlämnas/t.ex. kundens kontaktuppgifter (namn, telefonnummer, e-post)]

**Myndighet som utlämnar informationen/dokumentet (kontaktuppgifter):**

Helsingfors sysselsättningstjänster

PB 50, 00099 Helsingfors stad

1. **Samtycke till erhållande av uppgifter**

Jag samtycker till att de anställda vid Helsingfors sysselsättningstjänster kan begära nödvändiga uppgifter och handlingar om mig av den samarbetspartner som nämns nedan i de tjänster som berör mig. Helsingfors sysselsättningstjänsters tjänster omfattar bl.a. bedömning av arbetsförmågan, identifiering av servicebehovet i samband med arbetspraktik, utbildning eller rehabiliteringsmöjligheter, organisering av åtgärder i samband med arbete, utbildning eller rehabilitering samt en lägesbedömning av behovet av service.

**Från vem/varifrån begärs informationen/dokumentet (kontaktuppgifter):**

[Komplettera]

**Information/dokument som begärs:**

[Fyll i vilken information som erhålls / t.ex. information om tjänstens framskridande och resultat, slutrapport]

**Myndighet som begära informationen/dokumentet och som informationen eller dokumentet skickas till (kontaktuppgifter):**

Helsingfors sysselsättningstjänster

PB 50, 00099 Helsingfors stad

 **Om den personuppgiftsansvariga och behandlingen av personuppgifter**

Helsingfors sysselsättningstjänster ansvarar som gemensam personuppgiftsansvarig i samband med uppgifter enligt lagen om ett kommunförsök som gäller främjande av sysselsättningen för att de behandlade uppgifterna är korrekta samt för sådana uppgifter som inte separat ålagts med närings-, trafik- och miljöcentralerna samt utvecklings- och förvaltningscentret (UF-centret).Den information som erhålls med stöd av samtycket kan lagras i det kundinformationssystem som den offentliga arbetskrafts- och företagstjänsterna använder. Begäran enligt dataskyddsförordningen kan riktas till Helsingfors sysselsättningstjänster. Närmare information om den dataskyddspraxis som Helsingfors sysselsättningstjänster efterföljer i samband med kommunförsöket finns på adressen: <https://tyollisyyspalvelut.hel.fi/tietosuoja-ja-henkilotietojen-kasittely>. Samarbetspartner behandlar personuppgifterna i enlighet med sin dataskyddspraxis och ytterligare information om dessa lämnas av respektive samarbetspartner.

Klientens personbeteckning \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plats och tid Klientens underskrift och namnförtydligande