

SUOSTUMUS TIETOJEN TILAAMISEEN, KÄYTTÄMISEEN JA LUOVUTTAMISEEN**Nimi** _____**Henkilötunnus** _____

Suostumukseni mukaisesti Tornion Työvoimalasäätiön yksilövalmentaja **saa hankkia kaikilta viranomaisilta** laeissa ja muissa säädöksissä olevien salassapitosäännösten estämättä tarvittavia asiakirjoja ja tietoja, joilla on merkitystä terveyteni, työkykyni ja sosiaalisen tilanteeni arvioimiseksi työhönsijoittumis-, koulutus- tai kuntoutusmahdollisuuksieni kannalta. Lisäksi tietoja saa hankkia eläke-edellytysten selvittämisen tarkoitusta varten.

Suostumukseni mukaisesti **valtakirjassa mainitut viranomaiset saavat luovuttaa** minua koskevia tarpeellisia tietoja, joilla on merkitystä terveyteni, työkykyni ja sosiaalisen tilanteeni arvioimiseksi, työhönsijoittumis-, koulutus- tai kuntoutusmahdollisuuksieni kannalta. Lisäksi tietojani saa luovuttaa eläke-edellytysten selvittämisen tarkoitusta varten Tornion Työvoimalasäätiön yksilövalmentajalle.

Suostumukseni mukaisesti Tornion Työvoimalasäätiön yksilövalmentaja **saa luovuttaa** lähettävälle taholle, palveluun kuuluvalla monialaisella tiimillä (esim. neuropsykologi, lääkäri) sekä muulle keskeiselle verkostolle kuten sosiaali- ja terveystyöpalvelut, työllisyyspalvelut (myös kuntakokeilut), oppilaitokset, Kela; nuorilla myös Etsivä nuorisotyö ja vanhemmat tai muu huoltaja
ja _____

sellaisia tietoja, joilla on merkitystä terveyteni, työkykyni ja sosiaalisen tilanteeni arvioimiseksi, tai palvelutarpeeni, työhönsijoittumis-, koulutus- ja kuntoutusmahdollisuuksieni kannalta. Lisäksi tietojani ja asiakirjojani saa luovuttaa eläke-edellytysten selvittämisen tarkoitusta varten.

Minulle on kerrottu tässä yhteydessä minulle järjestettävän työ- ja toimintakyvyn selvittämisen palvelun tavoitteista, sisällöstä ja yhteistyötahoista. Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista ja minulla on oikeus peruuttaa suostumus ilmoittamalla siitä kirjallisesti Tornion Työvoimalasäätiön yksilövalmentajalle.

Tietojani saa käyttää **luottamuksellisesti** siinä laajuudessa kuin se terveyttäni, työkykyäni, työhönsijoittumistani, koulutus- tai kuntoutusmahdollisuuksieni sekä eläke-edellytysteni selvittämistä varten on tarpeellista. Tilatut asiakirjat tuhoetaan palvelun päättyessä tietosuojalainsäädäntöä noudattaen.

Torniossa ____ / ____ 20__

Asiakkaan allekirjoitus_____
Suostumuksen saajan allekirjoitus_____
Nimen selvennys_____
Nimen Selvennys

Tornion Työvoimalasäätiö
Teollisuuskatu 10
95420 TORNIO
LY 2034178 - 5