



Alle 18 –vuotiaiden omaishoidon tuki

Suostun siihen, että työntekijä saa pyytää/hankkia asianne käsittelyn kannalta välttämättömiä tietoja Turun kaupungin hyvinvointitoimialan sosiaali- ja terveydenhuollon rekistereistä

- vanhuspalvelun rekisteristä
- aikuis- ja lapsiperhesosiaalityön rekisteristä
- lasten ja nuorten huollon rekisteristä
- toimeentulotuen asiakasrekisteristä
- päihdepalveluiden rekisteristä

sekä

- Turun kaupungin sivistystoimialan varhaiskasvatuksen asiakasrekisteristä
- Turun kaupungin sivistystoimialan oppilas- ja opiskelijahallintarekisteristä
- Erityishuoltopiireiltä
- Kansaneläkelaitokselta
- Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin ja kunnallisen terveydenhuollon yhteisestä potilastietorekisteristä (Altti).
- vakuutusyhtiöiltä

Suostumus hakemuksen käsittelemiseksi välttämättömien tietojen hankkimiseen:
Muu taho (työntekijä lisää tarvittaessa)

Suostumus on voimassa asianne käsittelyn ja palvelun voimassaolon ajan ja se lakkaa automaattisesti palvelun päättyttyä. Mikäli tietojanne tarvitaan tämän jälkeen, teiltä tullaan pyytämään suostumusta uudelleen. Tietojen pyynnöstä ja saamisesta tehdään merkintä vammaispalvelun asiakasrekisteriin. Mikäli hakemuksen käsittelemiseksi tarvitaan tietoja muista henkilörekistereistä, tullaan pyytämään tietojen saamiseen erillinen suostumus. Asiakkaalla on oikeus peruuttaa antamansa suostumus missä asian käsittelyn vaiheessa tahansa.

Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 20 §:n mukaan valtion ja kunnan viranomaisen sekä muu julkisoikeudellinen yhteisö, kansaneläkelaitos, eläketurvakeskus, eläkesäätiö ja muu eläkelaitos, vakuutuslaitos, koulutuksen järjestäjä, sosiaalipalvelun tuottaja, terveyden- ja sairaudenhoitotoimintaa harjoittava yhteisö tai toimintayksikkö sekä terveydenhuollon ammattihenkilö ovat velvollisia antamaan sosiaalihuollon viranomaiselle sen pyynnöstä maksutta ja salassapitosäännösten estämättä hallussaan olevat sosiaalihuollon asiakassuhteeseen olennaisesti vaikuttavat tiedot ja selvitykset, jotka viranomaiselle laissa säädetyn tehtävän vuoksi ovat välttämättömiä asiakkaan sosiaalihuollon tarpeen selvittämiseksi, sosiaalihuollon järjestämiseksi ja siihen liittyvien toimenpiteiden toteuttamiseksi sekä viranomaiselle annettujen tietojen tarkistamista varten.

Suostun En suostu

Tarvittaessa päätöksen saa lähettää palveluntuottajalle.

Olen tietoinen siitä, että lapseni tietoja rekisteröidään Turun kaupungin hyvinvointitoimialan asiakastietojärjestelmään. Asiakkaalla on oikeus tarkistaa itseään koskevat asiakasrekisteritiedot esittämällä allekirjoitettu pyyntö rekisterin pitäjälle (Henkilötietolaki 26 § ja 28§)

Asiakkaan etunimi ja sukunimi

Henkilötunnus

Vanhemman / huoltajan allekirjoitus

Paikka _____ / _____ 20_____

Allekirjoitus

Suostumuksen vastaanottamisen todistaa

Nimi

Ammatti

Toimipaikka

Asiakas ei ole sairauden tai vamman takia kykenevä allekirjoittamaan suostumusta, mutta antaa suullisen suostumuksensa tai ilmaisee sen muulla tavoin (esim. nyökkäys).

Suostumus arkistoidaan Turun kaupungin Hyvinvointitoimialan keskusarkistoon
Kunnallissairaalan tie 20, rakennus 1 A, 2. kerros