

SAMORDNINGSFÖRBUNDET GÖTEBORG VÄSTER



Detta samtycke gäller inhämtning och lämning av information utan hinder av sekretess i de fall det är hjälpsamt i din arbetslivsinriktade rehabilitering, samt behandling av personuppgifter. Samtycket syftar till att ge dig det stöd du behöver i din arbetslivsinriktade rehabilitering.

Samordningsförbundet Göteborg Väster finansierar, helt eller delvis, verksamheter som riktar sig till dig som är i behov av samordnad arbetslivsinriktad rehabilitering.

I Samordningsförbundet Göteborg Väster samverkar Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Västra Götalandsregionen samt stadsdelsförvaltningarna Västra Göteborg och Askim-Frölunda-Högsbo.

Läs mer på: <http://samverkanvg.se/samordningsforbund-i-vaster/goteborg-vaster/>

Ansvariga för Personuppgiftsbehandlingen

Samordningsförbundet leds av en styrelse, som också är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas av Samordningsförbundet Göteborg Väster. Tf. Förbundschef är Linda Nihlén som nås via linda.nihlen@arbetsformedlingen.se, tel: 010-487 28 98

Dataskyddombudet heter Marie Hermanson och nås via tel: 010-486 71 24.

Information om vad personuppgifterna används till.

För att ge dig stöd i din **rehabilitering** har Samordningsförbundet Göteborg Väster behov av att *inhämta* och *lämna* information om dig samt *behandla* dina personuppgifter. I de fall du inte startar i Ayande kommer dina uppgifter ändå att sparas i sex månader efter studiebesöket. Syftet är att underlätta för dig som deltagare vid en eventuell ny kontakt med Ayande under de sex månaderna.

Jag samtycker till att mina uppgifter sparas i sex månader, i väntan på eventuell start i Ayande.

Ja Nej

SAMORDNINGSFÖRBUNDET GÖTEBORG VÄSTER



De personuppgifter som behandlas är:

- Ditt personnummer (födelsedatum: år, månad, dag, och fyra sista siffrorna)
- Ditt namn & efternamn
- Dina kontaktuppgifter: adress, telefonnummer, e-postadress, kontaktuppgifter till anhöriga.
- Uppgifter om psykisk och fysisk hälsa

Ange samtliga alternativ där personuppgifterna kan komma att behandlas. Det ska vara möjligt att välja endast ett alternativ.

Jag samtycker till att Samordningsförbundet Göteborg Väster behandlar mina personuppgifter, enligt nedan. (Markera dina val)

Val 1 ____ *inhämta personuppgifter från nedanstående parter*

- Arbetsförmedlingen.....
- Kompetenscentra.....
- Socialtjänsten i stadsdel eller kommun, nämligen.....
- Försäkringskassan.....
- Sjukvård.....
- Förälder/Föräldrar/Närstående.....
- Andra viktiga personer, nämligen.....
- Vuxenutbildningen, samt upphandlade utbildningsanordnare.....

Val 2 ____ *lämna ut personuppgifter till*

- Arbetsförmedlingen.....
- Kompetenscentra.....
- Socialtjänsten i stadsdel eller kommun, nämligen.....
- Försäkringskassan.....
- Sjukvård.....
- Förälder/Föräldrar/Närstående.....
- Andra viktiga personer, nämligen.....
- Vuxenutbildningen, samt upphandlade utbildningsanordnare.....

SAMORDNINGSFÖRBUNDET GÖTEBORG VÄSTER



Val 3 ___ *behandla personuppgifter genom att*

- Registrera Samtycke för deltagande i Samordningsförbundet
- Dokumentera stödet: dokument där vi tillsammans med dig planerar det stöd du behöver, som exempelvis minnesanteckningar, handlingsplaner, slutdokument och rekommendationer.
- Att ha kontakt med ovan nämnda parter (Val 1 och Val 2) via sms, telefon och mail.
- Föra statistik över verksamheten där dina uppgifter kan ingå i avkodad form.

Mina personuppgiftsrättigheter

Du har rätt att få information om vilka personuppgifter vi hanterar om dig, ett registerutdrag. Du har också rätt att få felaktiga uppgifter rättade. Du har också rätt att kräva att vi begränsar vår behandling av dina personuppgifter om du t ex. anser att de inte är korrekta. Läs mer om dina rättigheter hos datainspektionen.

Du har också rätt att klaga på hur vi behandlar dina personuppgifter till oss och till tillsynsmyndigheten, Datainspektionen.

Giltighetstid

Samtycket gäller i **tre** år från det att det skrivits och kan när som helst återkallas.

Att samtycka är frivilligt. **När du avslutar din kontakt** med

Samordningsförbundet Göteborg Väster, raderas samtliga personuppgifter, förutom de personuppgifter som registrerats i SUS där de sparas utan tidsgräns.

Informationen som inhämtas och behandlas skall vara begränsad och relevant för de insatser jag deltar i.

Härmed samtycker jag till att mina personuppgifter samlas in och behandlas enligt det jag godkänt ovan:

Västra Frölunda den XXXX/XXXX -2018

Namnsteckning

Namnförtydligande

Personnummer