**SUOSTUMUS TIETOJEN LUOVUTTAMISEEN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON MONIALAISEN YHTEISTYÖN JÄRJESTÄMISEKSI/TOTEUTTAMISEKSI**

Tällä lomakkeella annat suostumuksesi sille, että Tampereen kaupungin sosiaali- ja terveyspalvelujen edustajat ja alla määritellyt viranomaiset saavat käsitellä palvelutarpeesi arvioinnin ja palvelujesi järjestämisen kannalta tarpeellisia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietoja palveluitasi koskevissa kokouksissa ja valmistelevassa työssä. Tietojasi käsitellään luottamuksellisesti. Sinulla on oikeus peruuttaa suostumuksesi milloin tahansa.

Tieto suostumuksesta tallennetaan käytössä olevaan potilas-/asiakastietojärjestelmään. Suostumuksia koskeva lainsäädäntö löytyy sosiaali- ja terveysministeriön internetsivustolta:

Sosiaali- ja terveyspalvelujen lainsäädäntö - Sosiaali- ja terveysministeriö (stm.fi) <https://stm.fi/sotepalvelut/lainsaadanto>

Lisätietoa Tampereen tietosuojakäytännöistä: [www.tampere.fi/tietosuoja](http://www.tampere.fi/tietosuoja)

**Suostun siihen, että alla mainitut viranomaiset ja järjestöjen edustajat voivat luovuttaa minua koskevia, palvelujeni järjestämisen kannalta olennaisia asiakastietoja käytettäviksi palvelujeni suunnittelussa ja järjestämisessä.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kyllä | Ei |
| Tampereen kaupungin terveyskeskus |  |  |
| Sosiaalityö, tarkenna alle: |  |  |
| Päihdepalvelut, tarkenna alle: |  |  |
| Pirkanmaan sairaanhoitopiiri (PSHP) |  |  |
| TE-palvelut ja työllisyyspalvelut |  |  |
| Kansaneläkelaitos (Kela) |  |  |
| Muu taho, mikä: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Päivämäärä | Allekirjoitus ja nimenselvennys |
| Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tai napauttamalla tätä. |  |