

پیوستار مراقبت کانتی آلامدا-برکلی-اوکلند انتشار معلومات (ROI)

مجوز اشتراک گذاری معلومات شناسایی فردی شما

اسم مشتری: _____

تاریخ تولد: _____

سازمان هایی که پیوستار مراقبت کانتی آلامدا-برکلی-اوکلند را تشکیل می دهند («سازمان ها») از شما درخواست دارند اجازه اشتراک گذاری معلومات شناسایی فردی محافظت شده خود («معلومات») را بدهید. اگر موافقت کنید، معلومات شما با (به یا از) سازمان ها و سایر ارائه دهندگانی که به مشتریان در معرض ریسک یا دچار بی خانمانی کمک رسانی می کنند به اشتراک گذاشته خواهد شد. این شامل ارائه دهندگان انواع خدمات زیر می شود:

- مساعدت های بی خانمانی
- خدمات مسکن
- طب
- صحت رفتاری
- نرم افزارهای مربوطه

اشتراک گذاری معلومات باعث آسان تر شدن این موارد می شود:

- وصل کردن شما به پروگرام ها، خدمات یا منابع مسکن.
- هماهنگ سازی سرپناه، مسکن یا سایر خدمات شما.
- محدود کردن میزان معلوماتی که باید تکرار کنید.
- بهبود کیفیت خدمات.

امضا کردن این فورم مجوز («فورم») به انتخاب شما است.

قوانین ایالتی و فدرال از قبل اجازه اشتراک گذاری برخی از معلومات را می دهند. امضا کردن یا امضا نکردن این فورم مواردی را که ذیل این قوانین قابل اشتراک گذاری است تغییر نمی دهد. برای مثال، سازمان ها می توانند معلومات شما را برای اهداف زیر جمع آوری، ذخیره، استفاده و اشتراک گذاری کنند:

- ارائه یا هماهنگ سازی خدمات.
- جمع آوری پرداخت ها.
- اداره سازمان.
- ایجاد داده هایی که امکان شناسایی شما را نداشته باشند.
- پشتیبانی پژوهش ها.
- پیروی از قوانین محلی، ایالتی و فدرال.
- پیروی از احکام دادگاه، پاسخ به تهدیدها و تضمین ایمنی عمومی.

با امضای این فورم، مجوز می دهید که معلومات شما برای اهدافی علاوه بر مواردی که از قبل در قانون ایالتی و فدرال مجاز استند (در بالا ذکر شده است) استفاده یا اشتراک گذاری شود.

اگر این فورم را امضا نکنید، مجوز نمی دهید که معلومات شما فراتر از مواردی که از قبل در قانون ایالتی و فدرال مجاز استند (در بالا ذکر شده است) استفاده یا اشتراک گذاری شود. همچنان می توانید برخی از خدمات را دریافت کنید. امضا نکردن می تواند مانع از شرکت کامل شما در برخی پروگرام ها شود.

چه معلوماتی به اشتراک

گذاشته خواهد شد؟

معلومات درباره پروگرام ها و خدماتی به اشتراک گذاشته خواهد شد که در گذشته دریافت کرده اید و در حال حاضر و آینده دریافت می کنید. این شامل داده های مربوط به سرپناه، مسکن و نیازهای مرتبط می شود. ممکن است معلومات اشتراک گذاری شده شامل جزئیاتی باشد که بتواند به صورت مستقیم یا غیرمستقیم شما را شناسایی کند، از قبیل:

- اسم و تخلص
- نشانی خانه
- نشانی ایمیل شخصی
- شماره تأمین اجتماعی
- شماره پاسپورت
- شماره جواز رانندگی
- تاریخ تولد
- شماره تلفون
- معلومات طبی
- سابقه جنایی
- عکس ها/تصاویر

معلومات من چگونه به اشتراک

گذاشته خواهد شد؟

معلومات شما در قالب های الکترونیک، شفاهی و کتبی به اشتراک گذاشته خواهد شد.

چه کسی معلومات من را به اشتراک

خواهد گذاشت؟

معلومات شما با (به و از) سازمان ها و انواع ارائه دهندگانی که در بالا توضیح داده شد به اشتراک گذاشته خواهد شد. این می تواند شامل سازمان های دخیل در ارائه خدمات در حال،

گذشته و آینده نیز باشد. فهرستی از سازمان ها و ارائه دهندگان در نشانی <https://alameda.bitfocus.com/participating-organizations>

سازمان ها چگونه از حریم خصوصی من محافظت خواهند کرد؟

- علاوه بر پیروی از قوانین محلی، ایالتی و فدرال، سازمان ها:
- طبق الزام قانون، به افراد نیازمند کمک یا ترجمان کمک خواهند کرد.
- اعلان حریم خصوصی و پالسی حریم خصوصی خود را توضیح خواهند داد و به اشتراک خواهند گذاشت.
- فقط معلوماتی را جمع آوری خواهند کرد که به آنها نیاز دارند.
- طرحی برای نگهداری منظم معلومات و حذف داده های قدیمی خواهیم داشت.
- کمترین میزان معلومات مورد نیاز برای تکمیل یک کار را به اشتراک خواهیم گذاشت.
- به شما اجازه خواهیم داد معلومات خود را بررسی و تصحیح کنید و در صورت رد شدن درخواستتان، به شما توضیح خواهیم داد.
- یک طرح مدون خواهیم داشت و پرسنل را آموزش خواهیم داد تا به سؤالات، شکایت ها یا موارد نقض داده رسیدگی کنند.

اگر امضا کنم، آیا می توانم بعداً نظرم را عوض کنم؟

- شما حق دارید نظرتان در خصوص اشتراک گذاری را عوض کنید و می توانید این مجوز را در هر زمانی فسخ کنید (پس بگیرید). این مجوز به مدت 5 سال، یا تا تاریخی که آن را به صورت کتبی لغو کنید یا تغییر دهید، معتبر است.
- برای لغو یا ایجاد تغییر، با ارائه دهنده مسکن خود صحبت کنید. برای لحاظ کردن تغییر(ات)، می توانید یک فورم جدید تکمیل کنید. کلیه تغییرات از تاریخ امضای فورم جدید مؤثر خواهد بود.
 - هر گونه داده یا معلوماتی که تا پیش از آن زمان به اشتراک گذاشته شده است قابل فراخوانی نخواهد بود.

من حق دارم:

- از امضای این فورم خودداری کنم.
- یک کپی از این فورم دریافت کنم.

با امضای این فورم، موافقت می کنم که:

- من این فورم را خوانده ام یا یک نفر نماینده آن را برای من خوانده است.
- آن را می فهمم.
- مجوز می دهم که معلوماتم به شرح بالا به اشتراک گذاشته شود.
- این مجوز به مدت 5 سال قابل اجرا خواهد ماند، یا تا زمانی که مجوزم را به صورت کتبی تغییر دهم. برای انجام این کار، می توانم با ارائه دهنده مسکن خود تماس بگیرم.

امضای مشتری:

تاریخ:

اگر توسط فردی غیر از مشتری امضا می شود، لطفاً اسم آن فرد و نسبت او با مشتری را بنویسید:

اسم نماینده:

نسبت با مشتری: