

សេវាកម្មថែទាំសុខភាពបន្តប្រចាំខោនធី Oakland-Berkeley-Alameda
ការបញ្ចេញព័ត៌មាន (ROI)

ការអនុញ្ញាតសម្រាប់ការចែករំលែកព័ត៌មានដែលអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់
ខ្លួនរបស់អ្នកបាន

ឈ្មោះអតិថិជន: _____

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: _____

អង្គការដែលអ្នកជាម្ចាស់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពបន្តប្រចាំខោនធី Oakland-Berkeley-Alameda (“អង្គការ”) កំពុងស្នើសុំសិទ្ធិអនុញ្ញាតពីអ្នកចែករំលែកព័ត៌មានដែលអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួនដែលត្រូវបានការពាររបស់អ្នក (“ព័ត៌មាន”)។ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រម ព័ត៌មានរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានចែករំលែកជាមួយ (ទៅ និងមកពី) អង្គការ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតដែលជួយអតិថិជនដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យ ឬដែលកំពុងជួបបញ្ហាក្នុងផ្ទះសម្បែង។ នេះរួមមានអ្នកផ្តល់សេវាកម្មប្រភេទដូចខាងក្រោម៖

- ជំនួយដល់ភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង
- សេវាកម្មលំនៅឋាន
- វេជ្ជសាស្ត្រ
- សុខភាពអាកប្បកិរិយា
- សុសវ័រដែលទាក់ទង

ការចែករំលែកព័ត៌មានធ្វើឱ្យកាន់តែងាយស្រួលឡើងក្នុងការ៖

- ភ្ជាប់អ្នកជាមួយកម្មវិធី សេវាកម្ម ឬធនធានលំនៅឋាន។
- សម្របសម្រួលសេវាកម្មទីជម្រក លំនៅឋាន ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតរបស់អ្នក។
- ដាក់កម្រិតលើចំនួននៃព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវការធ្វើឡើងវិញ។
- កែលម្អគុណភាពនៃសេវាកម្ម។

ការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទអនុញ្ញាតនេះ (“ទម្រង់បែបបទ”) គឺជាជម្រើសរបស់អ្នក។ ច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធអនុញ្ញាតឱ្យយើងចែករំលែកព័ត៌មានខ្លះៗនៃព័ត៌មាន។ ការចុះហត្ថលេខា ឬមិនចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកដែលអាចត្រូវបានចែករំលែកនៅក្រោមច្បាប់ទាំងនេះទេ។ ឧទាហរណ៍ អង្គការអាចប្រមូល រក្សាទុក ប្រើប្រាស់ និងចែករំលែកព័ត៌មានអ្នកទៅកាន់៖

- ផ្តល់ ឬសម្របសម្រួលសេវាកម្ម។
- ប្រមូលប្រាក់ទូទាត់។
- ដំណើរការអង្គការ។
- បង្កើតទិន្នន័យដែលមិនអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកបាន។
- គាំទ្រការស្រាវជ្រាវ។
- គោរពតាមច្បាប់ក្នុងតំបន់ រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។
- គោរពតាមដីកាបញ្ជាតុលាការ ឆ្លើយតបទៅនឹងការកំរាមកំហែង និងធានានូវសុវត្ថិភាពសាធារណៈ។

ដោយចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះ អ្នកអនុញ្ញាតឱ្យប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងបន្ថែមពីលើគោលបំណងទាំងឡាយដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតរួចហើយដោយច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ (ដូចបង្ហាញខាងក្រោម)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនចុះហត្ថលេខាទម្រង់បែបបទនេះទេ អ្នកមិនអនុញ្ញាតឱ្យប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានរបស់ លើសពីអ្វីដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតរួចហើយដោយច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ (ដូចបង្ហាញខាងលើ) ឡើយ។ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មខ្លះៗដដែល។ ការមិនចុះហត្ថលេខាអាចនឹងរារាំងអ្នកមិនឱ្យអាចចូលរួមយ៉ាងពេញលេញនៅក្នុងកម្មវិធីជាក់លាក់ខ្លះៗ។

តើព័ត៌មានអ្វីខ្លះនឹងត្រូវបានចែករំលែក?

ព័ត៌មាននឹងត្រូវបានចែករំលែកអំពីកម្មវិធី និងសេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលកាលពីអតីតកាល ទទួលបានពេលនេះ និងនាពេលអនាគត។ នេះរួមមានទិន្នន័យអំពីការប្រកួតប្រជែង លំនៅឋាន និងការប្រកួតប្រជែងដែលទាក់ទង។ ព័ត៌មានដែលត្រូវបានចែករំលែកអាចនឹងរួមមានព័ត៌មានលម្អិតដែលអាចនឹងកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកបានដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រយោលដូចជា៖

- ឈ្មោះពេញ
- អាសយដ្ឋានផ្ទះ
- អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលផ្ទាល់ខ្លួន
- លេខរបបសន្តិសុខសង្គម
- លេខលិខិតឆ្លងដែន
- លេខប័ណ្ណបើកបរ
- ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
- លេខទូរសព្ទ
- ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ
- ប្រវត្តិទោសឧក្រិដ្ឋ
- រូបថត/រូបភាព

តើព័ត៌មានរបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបានចែករំលែកយ៉ាងដូចម្តេច?

ព័ត៌មានរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានចែករំលែកជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិក ដោយផ្ទាល់មាត់ និងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

តើនរណាគេនឹងចែករំលែកព័ត៌មានរបស់ខ្ញុំ?

ព័ត៌មានរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានចែករំលែកជាមួយ (ទៅកាន់ ឬមកពី) អង្គការនានា និងប្រភេទនៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលបានពិពណ៌នាខាងលើ។ នេះអាចនឹងរួមបញ្ចូលផងដែរនូវអង្គការដែលពាក់

ព័ន្ធនៅក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មនៅពេលនេះ កាលពីអតីតកាល និងនាពេលអនាគត។ បញ្ជីឈ្មោះនៃអង្គការ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចូលមើលបាននៅលើគេហទំព័រ <https://alameda.bitfocus.com/participating-organizations>

តើអង្គការនឹងការពារឯកជនភាពរបស់ខ្ញុំយ៉ាងដូចម្តេច?

បន្ថែមពីលើការគោរពតាមច្បាប់ក្នុងតំបន់ រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ អង្គការនឹង៖

- ជួយអ្នកដែលត្រូវការជំនួយ ឬការបកប្រែដូចដែលត្រូវបានតម្រូវទាមទារដោយច្បាប់។
- ពន្យល់ និងចែករំលែកសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាព និងគោលការណ៍ឯកជនភាពរបស់ពួកគេ។
- ប្រមូលតែព័ត៌មានដែលពួកគេត្រូវការប៉ុណ្ណោះ។
- មានផែនការសម្រាប់រក្សាព័ត៌មានឲ្យមានសណ្តាប់ធ្នាប់ និងលុបចោលទិន្នន័យចាស់។
- ចែករំលែកចំនួនតិចបំផុតនៃព័ត៌មានដែលត្រូវការដើម្បីបញ្ចប់កិច្ចការ។
- អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកត្រួតពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងកែតម្រូវព័ត៌មានរបស់អ្នក និងពន្យល់ប្រសិនបើសំណើសុំរបស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធ។
- មានផែនការ និងបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិកដើម្បីដោះស្រាយសំណួរ បណ្តឹងគំរាម ឬការបំពានទិន្នន័យ។

ប្រសិនបើខ្ញុំចុះហត្ថលេខា តើខ្ញុំអាចផ្លាស់ប្តូរចិត្តរបស់ខ្ញុំនៅពេលក្រោយបានទេ?

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការផ្លាស់ប្តូរចិត្តរបស់អ្នកអំពីការចែករំលែក ហើយអាចដកហូតវិញ (យកមកវិញ) នូវការអនុញ្ញាតនេះនៅពេលណាក៏បាន។ ទម្រង់បែបបទនេះគឺមានសុពលភាពរយៈពេល 5 ឆ្នាំ ឬរហូតដល់កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកលុបចោល ឬផ្លាស់ប្តូរវាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

- ដើម្បីលុបចោល ឬធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ សូមនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាលំនៅឋានរបស់អ្នក។ អ្នកអាចបំពេញទម្រង់បែបបទថ្មីដើម្បីឆ្លុះបញ្ចាំងនូវការផ្លាស់ប្តូរបាន។ ការផ្លាស់ប្តូរណាមួយនឹងមានប្រសិទ្ធភាពគិតត្រឹមកាលបរិច្ឆេទដែលទម្រង់បែបបទថ្មីត្រូវបានចុះហត្ថលេខា។
- ទិន្នន័យ ឬព័ត៌មានណាមួយដែលត្រូវបានចែករំលែកមុនពេលនោះមិនអាចប្រមូលដកមកវិញបានទេ។

ខ្ញុំមានសិទ្ធិក្នុងការ៖

- បដិសេធមិនចុះហត្ថលេខាទម្រង់បែបបទនេះ។
- ទទួលបានច្បាប់នៃទម្រង់បែបបទនេះ។

ដោយចុះហត្ថលេខាទម្រង់បែបបទនេះ ខ្ញុំយល់ព្រមថា៖

- ខ្ញុំបានអានទម្រង់បែបបទនេះ ឬអ្នកតំណាងបានអានវាឱ្យខ្ញុំស្តាប់។
- ខ្ញុំយល់ពីវាហើយ។
- ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យថែករំលែកព័ត៌មានរបស់ខ្ញុំដូចដែលបានពិពណ៌នាខាងលើ។
- ការអនុញ្ញាតនេះនឹងនៅតែចូលជាធរមានរយៈពេល 5 ឆ្នាំ ឬរហូតដល់ខ្ញុំផ្លាស់ប្តូរការអនុញ្ញាតរបស់ខ្ញុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ខ្ញុំអាចធ្វើប្រការនេះបានដោយទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាលំនៅឋានរបស់ខ្ញុំ។

 **ហត្ថលេខាអតិថិជន៖** _____ **កាលបរិច្ឆេទ៖** _____

ប្រសិនបើត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយជនក្រៅពីអតិថិជន សូមសរសេរឈ្មោះរបស់ជននោះ និងទំនាក់ទំនងជាអ្វីនឹងអតិថិជន៖

ឈ្មោះអ្នកតំណាង៖ _____

ទំនាក់ទំនងជាអ្វីនឹងអតិថិជន៖ _____