

Hệ thống Thông tin Quản lý Người vô gia cư (HMIS) Quận King

SỰ ĐỒNG Ý CỦA KHÁCH HÀNG VỀ VIỆC THU THẬP DỮ LIỆU VÀ CHIA SẺ THÔNG TIN

HMIS là gì?

HMIS là hệ thống dữ liệu lưu trữ thông tin về các dịch vụ cho người vô gia cư. Công ty Bitfocus, Inc. quản lý hệ thống HMIS cho Quận King. Mục đích của HMIS là cải thiện các dịch vụ hỗ trợ người vô gia cư có được chỗ ở và tiếp cận tốt hơn các dịch vụ này, đồng thời đáp ứng yêu cầu của các đơn vị tài trợ như Bộ Gia cư và Phát triển Đô thị Hoa Kỳ (HUD) Hoa Kỳ.

Mục đích của mẫu này là gì?

Với mẫu này, bạn có thể cho phép người khác thu thập thông tin của bạn và chia sẻ với các Cơ quan Đối tác hỗ trợ Quận King cung cấp nhà ở và dịch vụ. Danh sách các Cơ quan Đối tác mới nhất tại <http://kingcounty.hmis.cc/participating-agencies/>

BẰNG CÁCH KÝ TÊN VÀO MẪU NÀY, TÔI CHO PHÉP Quận King và Bitfocus chia sẻ thông tin HMIS với các Cơ quan Đối tác. Thông tin HMIS được chia sẻ để giúp tôi có được nhà ở và được hưởng các dịch vụ. Thông tin cũng sẽ được sử dụng để hiểu rõ hơn và cải thiện các chương trình dịch vụ về nhà ở và người vô gia cư. Tôi hiểu rằng các Cơ quan Đối tác có thể thay đổi theo thời gian.

Thông tin được thu thập và chia sẻ bao gồm:

- Tên, ngày sinh, giới tính, chủng tộc, sắc tộc, số an sinh xã hội, số điện thoại, địa chỉ
- Thông tin chăm sóc y tế cơ bản, sức khỏe tâm thần, sử dụng chất gây nghiện và cuộc sống hàng ngày
- Thông tin nhà ở
- Sử dụng các dịch vụ ứng cứu khủng hoảng, các bệnh viện và nhà tù
- Thông tin việc làm, thu nhập, bảo hiểm và phúc lợi
- Các dịch vụ được cung cấp bởi Cơ quan Đối tác
- Kết quả từ các cuộc đánh giá
- Ảnh của tôi hoặc chân dung khác (nếu có)

KHI KÝ TÊN VÀO MẪU NÀY, TÔI HIỂU RẰNG:

- Quận King, Bitfocus và các Cơ quan Đối tác sẽ bảo mật thông tin HMIS của tôi bằng cách áp dụng các chính sách bảo mật nghiêm ngặt. Tôi có quyền xem xét các chính sách bảo mật của họ.
- Có một nguy cơ nhỏ về xâm phạm bảo mật, ai đó có thể lấy được thông tin của tôi và sử dụng chúng vào mục đích không phù hợp.
- Nếu có thắc mắc về quyền riêng tư, thông tin HMIS của tôi, hoặc lo ngại rằng thông tin của mình đã bị sử dụng sai mục đích, tôi có thể liên hệ với quản trị viên hệ thống HMIS theo số (206) 444-4001 x2.
- Tôi có thể nhận được một bản của mẫu Chấp thuận này và Bảng Thông tin Khách hàng
- Tôi có thể từ chối ký vào mẫu Chấp thuận. Nếu từ chối, tôi sẽ không mất bất kỳ lợi ích hay dịch vụ nào.

- Chấp thuận này sẽ hết giá trị sau 7 năm kể từ hoạt động cuối cùng của tôi được HMIS ghi lại.
- Tôi có thể hủy bỏ mẫu Chấp thuận này bất cứ lúc nào bằng cách gửi đơn đến:

Bitfocus, Inc.
ATTN: King County HMIS
5940 S Rainbow Blvd Ste 400 #60866
Las Vegas, Nevada 89118-2507

- Việc hủy bỏ sẽ có hiệu lực ngay khi cơ quan nhận được đơn, trừ khi đã có người đã xử lý mẫu Chấp thuận này, và sau khi các Cơ quan Đối tác và chương trình Coordinated Entry for All (Bố trí Gia cư Cho Tất cả Mọi người) đã được thông báo kịp thời để việc hủy bỏ không gây trở ngại cho việc điều phối dịch vụ hoặc chăm sóc.
- Thông tin HMIS của tôi có thể được các Cơ quan Đối tác chia sẻ tiếp tục đến các cơ quan khác để phối hợp chăm sóc, tư vấn, hỗ trợ lương thực, tiện ích và các dịch vụ khác.
- Thông tin HMIS của tôi có thể được xem bởi các kiểm toán viên hoặc nhà tài trợ, những người kiểm tra công việc của các Cơ quan Đối tác, bao gồm HUD, Bộ Cựu chiến binh, Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh, và Phòng Thương mại Washington.
- Thông tin HMIS của tôi có thể được sử dụng để giúp đánh giá chất lượng dịch vụ được cung cấp. Nó cũng có thể được sử dụng cho các mục đích nghiên cứu phù hợp với mục tiêu và nhiệm vụ của Quận King.

QUAN TRỌNG: Không nhập thông tin nhận dạng cá nhân vào HMIS đối với khách hàng: 1) nhận dịch vụ từ các cơ quan chống bạo hành gia đình; 2) hiện đang trốn khỏi hoặc gặp nguy hiểm do bạo hành gia đình, nguy cơ bị bạo hành, xâm hại tình dục hoặc đang bị đe dọa; 3) đang được phục vụ trong một chương trình yêu cầu tiết lộ tình trạng HIV/AIDS (ví dụ: HOPWA); hoặc 4) người dưới 13 tuổi không có phụ huynh hoặc người giám hộ nào sẵn sàng đồng ý nhập thông tin của trẻ vị thành niên vào HMIS.

Nếu bạn thuộc một trong những trường hợp trên, thì **KHÔNG ĐƯỢC** đồng ý cho thu thập thông tin nhận dạng cá nhân.

THÔNG TIN VỀ KHÁCH HÀNG*:

Tên Khách hàng: _____

Ngày sinh của Khách hàng: _____

* Vui lòng sử dụng mẫu đơn riêng biệt cho mỗi thành viên trong gia đình (bao gồm mỗi trẻ vị thành niên một mẫu đơn).

CHỮ KÝ:

Chữ ký của Khách hàng hoặc Đại diện được pháp
luật ủy quyền:

Ngày

TÊN VIẾT HOA

Quyền đại diện ký thay mặt khách hàng:

- Phụ huynh - Người giám hộ Hợp pháp - Lệnh của Tòa án - Khác: _____

Chỉ dành cho Cơ quan (được lưu giữ trong hồ sơ tại cơ quan):

Khách hàng chọn (Từ chối Chấp thuận) _____ (Tên họ viết tắt của Nhân viên/Cơ quan)

(Nhân viên làm chứng & Cơ quan

Ngày