

Відклик згоди клієнта

Я відкликаю дозвіл, що його надано раніше, на розкриття ідентифікуючої мене персональної інформації, яка стосується мене та/або моїх дітей віком до 18 лет, яких я утримую, у рамках Інформаційної системи у справах осіб без певного місця проживання (англ. King County Homeless Management Information System, HMIS) округу Кінг.

Персональну ідентифікуючу інформацію, яка стосується всіх повнолітніх осіб та дітей, що мешкають у домогосподарстві, буде вилучено з системи HMIS, зокрема:

Мої ім'я та прізвище
Мій номер соціального
страхування
Мої число та місяць
народження
Контактна інформація

Уся інформація, яка не є конфіденційною, залишиться в системі:

Стать	Освіта
Здогадний рік народження	Відповіді на питання щодо
входу/виходу з програми Будь-яка інша інформація, яка не є	ідентифікуючою

Я розумію, що й надалі отримуватиму обслуговування від організацій, які беруть участь в HMIS, незалежно від наявності в них мого дозволу щодо використання ідентифікуючої інформації в системі HMIS. Я розумію, що, якщо я пройшов(-ла) процедуру пріоретизації щодо житла (Housing Triage Tool) у пункті доступу Coordinated Entry for All (CEA), донесену мною інформацію буде передано партнерським організаціям задля координації послуг щодо надання житла або направлення на обслуговування. Партнерські організації, що отримують направлення про надання житла або на обслуговування від CEA, отримають у зв'язку з цим такі дані: мої ім'я та прізвище та контактні дані.

Підпис клієнта (батько або мати/опікун)

Дата

Відношення до клієнта

Ім'я та прізвище клієнта друкованими літерами
(напишіть розбірливо)

Підпис свідка-представника організації

Дата

Ім'я та прізвище свідка-представника організації
друкованими літерами