

Informeeritud nõusolekud/kinnitused

Taotluse esitamisega kinnitan esitatud andmete õigsust.

Olen teadlik, et Tartu linn (kohalik omavalitsus) töötleb Sotsiaalhoolekande seaduse alusel minu isikuandmeid (ka terviseandmeid, andmeid puude ja töövõime määramise jm kohta) minimaalses, kuid vajalikus ulatuses:

- abivajaduse hindamiseks,
- teenusele saamise aluseks olevate asjaolude tuvastamiseks,
- toetuse maksmiseks,
- või muuks tegevuse läbi viimiseks, mis on vajalik taotluses märgitud sotsiaalabi vajadusele lahenduse leidmiseks.

Olen teadlik, et Tartu linn (KOV) edastab minu isikuandmed (ka eriliigilised isikuandmed):

- statistiliste uuringute eesmärgil Sotsiaalkindlustusametile;
- kvaliteetse teenuse korraldamise eesmärgil teenuse osutajale.

Olen teadlik, et abi osutamisega võib kaasneda omaosaluse tasumine.

Olen teadlik, et kui vajan abi linnaelarvest, võib vajadusel kontrollida Tartu linn (KOV) abi määramisel ja osutamisel minu ja minu pereliikmete sissetulekuid konto väljavõtete ja vajadusel Maksu- ja Tolliameti päringu kaudu ning varanduslikku seisu riiklikest infosüsteemidest (kinnistusraamat, abieluvararegister, ärireister, liiklusregister, pärimisregister, pandiregister, laevakinnitusraamat, õhusõidukiregister ja vajadusel teistest andmekogudest).

Olen teadlik, et tahtliku andmete varjamise või valeandmete esitamise korral võidakse abi andmine lõpetada ja abi andmiseks tehtud kulutused võidakse osaliselt või täielikult tagasi nõuda.

Olen teadlik, et sotsiaalabi kvaliteedi selgitamise ja tagamise eesmärgil võidakse uurida minu rahulolu abi taotlemise protsessi, korraldamise ja kasutamise kohta.

Nõusolek tervise infosüsteemis olevate terviseandmete töötlemiseks

Olen nõus, et Tartu linn (KOV) töötleb abivajaduse tuvastamise eesmärgil:

- minu / minu eestkostetava tervisega seotud andmeid. Eelnimetatud andmeid töötlevad üksnes abivajaduse hindamiseks kaasatud spetsialistid / vastava õigusega töötajad.

Olen teadlik, et mul on õigus oma nõusolek igal ajal tagasi võtta, kui esitan vastava sooviavalduse abi korraldajale (KOV).

(kuupäev)	(nimi)	(allkiri)