

Освобождаване от задължение за конфиденциалност

Възложител

Обръщение (г-н/ г-жа):

Фамилия, собствено име:

Адрес:

Роден/а на:

Изпълнител

Служба/лице:

Съгласно § 67б, ал. 2 Социален кодекс Х давам съгласието си, упълномощеният служител на горепосочената организация да води от мое име разговори с представители от изброените по-долу области, да участва в евентуални преговори и да съхранява личните ми данни в писмени и електронни документи.

В рамките на подпомагането от горепосочената организация/ горепосоченото лице съгласно § 69, ал. 1, № 1 Социален кодекс Х е необходимо да има редовна обмяна на информация с посочените представители относно моята професионална и социална интеграция. Затова освобождавам отговарящото за мен лице от задължението за конфиденциалност.

Области:

- ☐ Изясняване на финансови въпроси

конкретно: _____

- ☐ Комуникация със служби тук

конкретно: _____

- ☐ Изясняване на юридически въпроси

конкретно: _____

- ☐ Изясняване на жилищни въпроси

конкретно: _____

- ☐ Комуникация в областта на здравните грижи

конкретно: _____

- ☐ Комуникация с други социални служби

конкретно: _____ (господин/госпожа: _____)

- ☐ актуалната подпомагаща служба/училище/образователна институция

конкретно: _____ (господин/госпожа: _____)

Декларирам освен това, че освобождаването от задължение за конфиденциалност е валидно най-много за период от 6 месеца или до края на подпомагането от страна на горепосочената организация.

Настоящата декларация давам доброволно. Освобождаването от отговорност за конфиденциалност ми беше преведено и аз разбрах съдържанието. Получих превод. В бъдеще това съгласие може да бъде оттеглено по всяко време.

Място, дата

Подпис на възложителя

Евент. на преводача