

Suostumus terveydentilaa koskevien tietojen luovuttamiseen työnantajalle

1. Suostumus

Nimi:

Henkilötunnus:

Laki työvoimapolveluiden järjestämisestä (380/2023) 118 § 3 momentti.

Työnantajalle voidaan luovuttaa työnhakijan terveydentilaa koskevia tietoja vain, jos työnhakija antaa siihen yksilöidyn kirjallisen suostumuksen ja jos tiedot ovat välttämättömiä avoimen työpaikan tai kyseisen ammattialan erityisten terveydentilavaatimusten täyttämiseksi taikka sellaisen työnhakijan työllistymisen edistämiseksi, jonka vamma tai sairaus vaikeuttaa työllistymistä.

Suostumus koskee yksittäistä työpaikkaa tai työkokeilua. Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista ja sen voi peruuttaa ilmoittamalla peruuttamisesta Helsingin työllisyyspalveluille.

Työvoimapolveluiden valtakunnalliseen tietojärjestelmään kirjatut terveydentilaa koskevat tietoni, siinä määrin kuin tiedot ovat yllä kuvatulla tavalla välttämättömiä, saa luovuttaa yllä mainitussa tarkoituksessa seuraaville työnantajille. (Kyllä = tiedot saa luovuttaa):

Työnantaja:

Tietojen luovutus Kyllä

Työnantaja:

Tietojen luovutus Kyllä

Suostumus terveystietojen luovuttamiseen työnantajalle on kertaluonteinen, ja suostumus on voimassa _____ saakka (enintään 14 päivää). Terveydentilaa koskevien tietojen luovuttaminen työnantajalle edellyttää, että työnhakija antaa erikseen luvan kutakin luovutusta varten.

Helsingin työllisyyspalvelut tallettaa tiedon suostumuksesta tai kieltäytymisen luovuttamasta tietoja työvoimapolveluiden valtakunnalliseen tietojärjestelmään (Laki työvoimapolveluiden järjestämisestä, 380/2023, 13 luku, 114§, 121§).

Asiakkaalla on oikeus tarkistaa tietojärjestelmään sisältyvät asiakastietonsa. Asiakas voi tarkistaa omat tietonsa kirjautumalla vahvalla tunnistautumisella Työmarkkinatori-sivuston asiointipalveluun. Henkilötietojen tarkastuspyynnön voi tehdä kaupungin sähköisessä asiointipalvelussa vahvalla tunnistautumisella sekä paikan päällä Helsingin kaupungin kirjaamossa. Tietojen tarkistaminen ja päivittäminen yhdessä Helsingin työllisyyspalveluiden asiantuntijan kanssa normaalin asiakaspalvelun yhteydessä ei edellytä kirjallista tarkistuspyyntöä.

2. Allekirjoitus

Paikka ja aika: _____

Allekirjoitus:

Nimenselvennys: _____