

Samtycke till utlämnande av uppgifter om hälsotillståndet till arbetsgivare

1. Samtycke

Namn: _____

Personbeteckning: _____

Lagen om ordnande av arbetskraftsservice (380/2023) 118 § 3 mom.

Till en arbetsgivare får uppgifter om en arbetssökandes hälsotillstånd lämnas endast om den arbetssökande specifikt och skriftligt samtycker till detta och om uppgifterna är nödvändiga för att en ledig plats ska kunna tillsättas eller särskilda krav uppfyllas som gäller hälsotillståndet inom branschen i fråga, eller för att en arbetssökande med en skada eller sjukdom som gör det svårare att få arbete lättare ska få arbete.

Samtycket gäller en enskild arbetsplats eller arbetsprövning. Samtycket är frivilligt och kan återkallas genom att meddela Helsingfors sysselsättningstjänster om återkallandet.

Mina uppgifter om hälsotillståndet som registrerats i det riksomfattande informationssystemet för arbetskraftsservice, i den mån uppgifterna är nödvändiga på det sätt som beskrivs ovan, får i det ovan nämnda syftet lämnas ut till följande arbetsgivare. (Ja = uppgifterna får lämnas ut):

Arbetsgivare: _____

Utlämnande av uppgifter Ja

Arbetsgivare: _____

Utlämnande av uppgifter Ja

Samtycke till att lämna ut hälsouppgifter till arbetsgivaren är av engångskaraktär och samtycket gäller till och med _____ (högst 14 dagar). Utlämnande av uppgifter om hälsotillståndet till arbetsgivaren förutsätter att den arbetssökande ger separat tillstånd för varje utlämnande.

Helsingfors sysselsättningstjänster sparar uppgifter om samtycke eller vägran att lämna ut uppgifter i det riksomfattande informationssystemet för arbetskraftsservice (Lagen om ordnande av arbetskraftsservice, 380/2023, 13 kap., 114 §, 121 §).

Klienten har rätt att kontrollera sina klientuppgifter i datasystemet. Klienten kan kontrollera sina uppgifter genom att logga in med stark autentisering i e-tjänsterna på Jobbmarknadens webbplats. Begäran om kontroll av personuppgifter kan göras i stadens e-tjänst med stark autentisering och på plats hos Helsingfors stads registratorskontor. Kontroll och uppdatering av uppgifter tillsammans med experten från Helsingfors sysselsättningstjänster i samband med normal kundservice kräver inte en skriftlig begäran om kontroll.

2. Underskrift

Ort och datum: _____

Underskrift:

Namnförtydligande: _____