

Biểu mẫu Tiết lộ Bằng Lời Nói để Chia sẻ Dữ liệu HMIS

- Mẫu đơn này nên được sử dụng cho tất cả các chương trình, bao gồm cả Hệ thống Tiếp cận Phối hợp.
- Đánh dấu vào ô phù hợp bên dưới tiêu đề "Quyết định của Người Tham gia (Participant's Decision)".

Đọc cho người tham gia: "Chúng tôi sẽ lưu giữ thông tin quý vị cung cấp trong một hệ thống có tên là 'HMIS'. Chúng tôi sử dụng các chính sách và công cụ khác nhau để bảo vệ thông tin đó. Việc thu thập thông tin của quý vị giúp chúng tôi tổ chức các dịch vụ của mình và đáp ứng các quy định về báo cáo.

Trong cộng đồng của chúng ta, có nhiều tổ chức hỗ trợ những người vô gia cư hoặc có chỗ ở không ổn định. Một số thông tin quý vị cung cấp cho chúng tôi sẽ được các cơ quan đó trong hệ thống HMIS nhìn thấy. Nếu quý vị cho phép, chúng tôi có thể chia sẻ thêm thông tin chi tiết về quý vị và các dịch vụ quý vị nhận được tại đây với các cơ quan đó. Chia sẻ thông tin của quý vị có thể giúp các cơ quan cùng nhau thực hiện các dịch vụ trong tương lai mà quý vị có thể hội đủ điều kiện.

Trong một số trường hợp hiếm hoi, chúng tôi có thể không cần sự cho phép của quý vị để chia sẻ thông tin của quý vị. Ví dụ, chúng tôi có thể chia sẻ thông tin của quý vị để phối hợp các dịch vụ với một cơ quan khác. Chúng tôi sẽ không chia sẻ thông tin của quý vị nếu không cần thiết. Việc bảo mật thông tin của quý vị rất quan trọng đối với chúng tôi.

Quý vị có bất kỳ thắc mắc nào về vấn đề này không?"

"Quý vị có đồng ý cho chúng tôi chia sẻ thông tin của quý vị trong hệ thống HMIS không?"

[Đối với hộ gia đình có trẻ em dưới 18 tuổi]: **"Quý vị có đồng ý cho chúng tôi chia sẻ thông tin về con quý vị không?"**

Người đánh giá, hãy trả lời bất kỳ câu hỏi nào mà người tham gia có thể có.

- Đề được giải đáp thắc mắc, vui lòng xem phần Các Câu hỏi Thường Gặp (FAQ) về Thỏa thuận Tiết lộ thông tin Bằng Lời nói này tại đây: Việc chia sẻ thông tin về Quyền Truy cập Phối hợp là cần thiết cho các cuộc họp giải quyết hồ sơ.

Quyết định của Người Tham gia (chỉ đánh dấu một ô)

- ☐ **Có, chỉ chia sẻ** thông tin ghi danh và đánh giá chương trình cho người tham gia.
- ☐ **Có, chỉ chia sẻ** thông tin ghi danh và đánh giá chương trình cho người tham gia và *con cái của họ*.
- ☐ **Không, đừng chia sẻ** thông tin ghi danh và đánh giá chương trình.

Nhân viên làm chứng (tên viết chữ

in): _____

Nhập hai Tiết lộ Thông tin (ROI) vào hệ thống HMIS: một cho nhà cung cấp đăng nhập của quý vị và một cho chương trình.

Tiến hành Tiết lộ Thông tin (ROI) để có hiệu lực trong bảy năm.

Lưu giữ biểu mẫu này trong 7 năm.



Homeless Services
Department

Ngày: _____

Tên Người tham gia (Vui lòng điền một mẫu đơn ROI cho mỗi người lớn trong hộ gia đình):

Nhân viên làm chứng (tên viết chữ in): _____

Nhập hai Tiết lộ Thông tin (ROI) vào hệ thống HMIS: một cho nhà cung cấp đăng nhập của quý vị và một cho chương trình.

Tiến hành Tiết lộ Thông tin (ROI) để có hiệu lực trong bảy năm.

Lưu giữ biểu mẫu này trong 7 năm.