

مؤسسة Making Opportunity Count نموذج موافقة العميل على مشاركة المعلومات

يتعلق هذا النموذج بموافقتك كعمل على مشاركة المعلومات بينك وعائلتك ومؤسسة Make Opportunity Count. ونظرًا لأن المعلومات المتعلقة بك وعائلتك هي معلومات شخصية وخاصة، فلا يمكن الإفصاح عنها بشكل عام دون الحصول على موافقة كتابية منك. ويهدف النموذج إلى إعلامك بكيفية إفصاح مؤسسة Make Opportunity Count عن معلوماتك الشخصية. ذلك مع العلم بأنه لن يتم الإفصاح عن معلوماتك الشخصية إلا وفقًا لنموذج الموافقة هذا وما يقتضيه أو يسمح به القانون. يرجى قرائته بعناية قبل التوقيع.

توقيعك على هذا النموذج يمنح موظفي مؤسسة Make Opportunity Count الإذن بمشاركة معلوماتك الشخصية داخل المؤسسة وإبلاغ الكيانات التي تمول أو تدقق أو تقيم برامج Making Opportunity Count بمعلوماتك الشخصية حسب الاقتضاء. إذا كانت هناك حاجة للموظفين للإفصاح عن المعلومات المتعلقة بك أو بعائلتك لمنظمات المجتمع أو مقدمي الخدمة الآخرين، فعدندئذ سيطُلب منك التوقيع على نموذج موافقة منفصل.

يُقصد من "المعلومات الشخصية"، كما هي مستخدمة في نموذج الموافقة هذا، أي معلومات تتعلق بي و/ أو بعائلتي والتي، بسبب الاسم أو رقم التعريف أو العلامة أو الوصف، يمكن ربطها بسهولة بي و/ أو بعائلتي، بما في ذلك:

- معلومات السيرة الذاتية والمعلومات الديموغرافية (الاسم، وتاريخ الميلاد، ورقم الضمان الاجتماعي، والنوع الاجتماعي، والحالة الاجتماعية، والعرق، والإثنية، واللغة، ومستوى التعليم، وحالة العمل، ونوع الأسرة وحجمها، ونوع السكن، وحالة الإعاقة، والموقف من التجنيد، والحالة الصحية، والمعلومات المتعلقة بمقدم الخدمات الصحية والتأمين الصحي، والمعلومات المتعلقة بالدخل والمزايا)
- المعلومات المتعلقة بالمشاركة في البرامج والأهلية (التسجيل أو التسجيلات في البرامج، وسجلات الحضور والخدمة، وسجلات الاتصال بين الموظفين والعملاء)
- المعلومات المتعلقة بعمل الموظفين في مؤسسة Make Opportunity Count وتفاعلاتهم معك ومع عائلتك (مذكرات الحالة، ومحاضر الاجتماعات، وخطط الخدمة/ العلاج/ التعليم المخصصة، والمعلومات المتعلقة بالتقييم والتقدير والتشخيص)

ما الغرض من جمع معلوماتي الشخصية وكيف ستستخدم؟ تستخدم معلوماتك الشخصية، كما هي معرفة أعلاه،

بشكل أساسي في التالي:

- تحديد الأهلية للبرامج
- تقديم تجربة خدمة أفضل وأكثر شمولاً لك ولعائلتك في مؤسسة Make Opportunity Count
- تنسيق وإدارة الخدمات بين البرامج داخل مؤسسة Make Opportunity Count
 - بالنسبة لبرنامج WIC، يجوز للمسؤول الصحي الرئيسي بالولاية أن يصرح باستخدام المعلومات المتعلقة بمشاركتك في برنامج WIC والإفصاح عنها لغير الأغراض الخاصة بالبرنامج. ستستخدم هذه المعلومات من قبل مؤسسة Make Opportunity Count فقط في إدارة برامجها التي تخدم الأشخاص المؤهلين لبرنامج WIC
- تقديم التقارير إلى الممولين والمدققين والمراقبين والمقيمين

يمكن أن تُستخدم معلوماتك الشخصية أيضًا لأغراض تحليل البيانات. يتيح تحليل البيانات على مستوى العميل لموظفي مؤسسة Make Opportunity Count ومجلس إدارتها الوصول إلى فهم أفضل لعملائنا، ونقاط قوتهم واحتياجاتهم، والأثر الذي تُحدثه خدماتنا في حياتهم. ومن شأن هذا الفهم الأعمق أن يسمح لموظفي المؤسسة ومجلس إدارتها باتخاذ قرارات أفضل فيما يتعلق بتحديد الثغرات في الخدمات، وكيفية تقديم الخدمات للعملاء الأفراد وكذا للمجتمع ككل، وتخصيص الموارد بشكل أفضل عبر البرامج.



مؤسسة Making Opportunity Count نموذج موافقة العميل على مشاركة المعلومات

هل أنا ملزم بالتوقيع على نموذج الموافقة هذا؟

لا، لست ملزمًا بالتوقيع على هذا النموذج، ويحق لك رفض التوقيع على هذه الموافقة. جدير بالذكر أن التوقيع على هذه الموافقة لا يُعد شرطًا للأهلية لأي من برامج مؤسسة Make Opportunity Count.

في حالة قيامي بالتوقيع، فهل يمكنني سحب موافقتي فيما بعد؟

نعم، يمكنك سحب تصريحك باستخدام معلوماتك والإفصاح عنها في أي وقت. إذا كنت ترغب في إلغاء هذه الموافقة على جمع واستخدام معلوماتك الشخصية، يجب أن تطلب ذلك كتابيًا عن طريق إرسال رسالة إلى request@mocinc.org.

بعد سحب موافقتك، لن تتم مشاركة أي معلومات إضافية حول عائلتك، إلا بالقدر الذي يسمح به القانون لمؤسسة Make Opportunity Count بالاستمرار في استخدام معلوماتك.

يُعد توقيعك أدناه على أنني أفهم أن مؤسسة Make Opportunity Count ستحافظ على سرية المعلومات الشخصية والمالية التي أقدمها عنى وعن أفراد عائلتي الذين يتلقون خدمات المؤسسة، باستثناء أنه يجوز للمؤسسة مشاركة المعلومات داخلها حسب الاقتضاء لتقديم الخدمات لي وعائلتي وإدارة برامجها. قد تقوم مؤسسة Making Opportunity Count بالإفصاح عن المعلومات بالشكل المطلوب من قبل الوكالات الحكومية والكيانات الأخرى التي تمول أو تنظم أو تدرّب أو تراقب أو تفحص المؤسسة أو بناءً على طلبها، ووفقًا لما هو مصرح به أو مطلوب بموجب القانون أو الإجراءات القانونية أو أمر المحكمة. وفيما يتعلق بأي أغراض أخرى، لن تقوم مؤسسة Making Opportunity Count بالإفصاح عن المعلومات إلا بموجب موافقة كتابية مني.

يشمل تصريح المعلومات التي تم جمعها بواسطة مؤسسة Make Opportunity Count قبل عام واحد من التاريخ الوارد في هذا النموذج وطوال فترة مشاركتي في برامج المؤسسة.

أقر بموجب ذلك بأن المعلومات المقدمة إلى فريق مؤسسة Making Opportunity Count صحيحة ودقيقة على حد علمي. وأدرك أن إعطاء معلومات زائفة قد يعد شكلاً من أشكال الغش والاحتيال، إضافة إلى ذلك، فقد ينتج عن تقديم معلومات مضللة أو غير مكتملة رفض أو إنهاء الخدمات.

التاريخ

توقيع الموظف

التاريخ

توقيع العميل/ ولي الأمر/ الوصي

اسم العميل/ ولي الأمر/ الوصي (بأحرف مطبوعة)