



2018-09-05

ANVISNING TILL UNGDOMSTEAMET

För att ett ärende ska bli aktuellt hos Ungdomsteamet i Haninge behövs en anvisning. Anvisningen ska innehålla fullständigt ifyllda uppgifter för både "Anvisning till Ungdomsteamet" och "Samtycke till informationsutbyte inom Ungdomsteamet". Båda blanketterna hittar du nedan. Anvisningen fylls i tillsammans med ungdomen och skickas till Ungdomsteamet i Haninge, 136 81 Haninge. Personal inom Arbetsförmedlingen kan lägga anvisningen i Malin Larssons postfack hos Arbetsförmedlingen, Rudsjöterrassen 1, plan 7. Ärenderåd äger rum i Ungdomsteamets lokaler tisdagar kl 13.00. För att en anvisning skall tas upp vid ärenderåd så behöver anvisningen ha inkommit senast klockan 12.00 dagen innan.

ANVISNING TILL UNG I NYNÄS

För att ett ärende ska bli aktuellt hos Ung i Nynäs behövs en anvisning. Anvisningen ska innehålla fullständigt ifyllda uppgifter för både "Anvisning till Ung i Nynäs" och "Samtycke till informationsutbyte inom Ung i Nynäs". Båda blanketterna hittar du nedan. Anvisningen fylls i tillsammans med ungdomen och tas med till ärenderådet. Ärenderåd äger rum i Ung i Nynäs lokaler på Lövlundsvägen 5, 1 tr, onsdagar klockan 9.00. Kan du inte delta går det bra att skicka anvisningen till Ung i Nynäs, Lövlundsvägen 5, 149 30 Nynäshamn.

ANVISNING TILL UNG I TYRESÖ

För att ett ärende ska bli aktuellt hos Ung i Tyresö behövs en anvisning. Anvisningen ska innehålla fullständigt ifyllda blanketter "Anvisning till Ung i Tyresö" och "Samtycke till informationsutbyte inom Ung i Tyresö". Båda blanketterna hittar du nedan. Anvisningen fylls i tillsammans med ungdomen och tas med till ärenderådet. Ärenderåd äger rum i Ung i Tyresös lokaler på Kommunhuset i Tyresö Centrum, entréplan, tisdagar klockan 9.00. Kan du inte delta går det bra att lägga anvisningen i Ung i Tyresös postfack, alt skicka till Ung i Tyresö, Tyresö kommun, 135 81 Tyresö.



2018-09-05

SAMTYCKE TILL INFORMATIONsutbyte inom

Ungdomsteamet Ung i Nynäs Ung i Tyresö

Jag har fått information om ovan insats och samtycker till att medarbetarna i teamet får ta del av uppgifter om mig för att kunna ge mig rätt stöd samt utbyta information med berörda parter (**Arbetsförmedlingen, Kommunen, Försäkringskassan och Hälso- och sjukvården**). Det innebär att tystnadsplikten mellan dem upphävs.

Jag godkänner att mina personuppgifter får samlas in, lagras och behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen, GDPR. Uppgifter som registreras är: personnummer, kontaktuppgifter, utbildningsbakgrund och försörjning. Utöver detta dokumenteras arbetsrelaterade- och hälsouppgifter som påverkar min arbetsförmåga.

Jag godkänner att personuppgifter enligt ovan får samlas och lagras i en databas (Aventus). Två år efter avslutad insats raderas all dokumentation i databasen.

Jag samtycker också till att mina uppgifter får användas för att utvärdera teamets insatser.

Att lämna det här samtycket är frivilligt och kan när som helst tas tillbaka. Samtycket gäller under den tid som jag är inskriven i ovan team och är giltigt från och med datum för undertecknande.

Godkännande av behandling av personuppgifter

Datum	Personnummer
Underskrift	Målsmans underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Dataskyddsförordningen, eller GDPR som den också kallas, innehåller regler om hur man får behandla personuppgifter. För mer information om samtycket, kontakta personuppgiftsombud Ritva Widgren på Samordningsförbundet Östra Södertörn som är personuppgiftsansvarig. Du har rätt att få besked om de personuppgifter vi har om dig och hur vi behandlar dessa. Du har också rätt att begära rättelse om något skulle vara fel. Kontakta i så fall: Ritva Widgren, Samordningsförbundet Östra Södertörn, 136 81 Haninge E-post: ritva.widgren@haninge.se Telefon: 08-606 8241

www.ungdomsteamet.se
www.unginynas.se
www.ungityreso.se



2018-09-05

ANVISNING TILL

UNGDOMSTEAMET

UNG I NYNÄS

UNG I TYRESÖ

ifylls i samråd med deltagare

Avdelning/Myndighet/Annan: _____

Handläggare AF/Kommun/Skolan: _____

Telefon: _____

Vill vara med på trepartsamtal: JA NEJ

Personuppgifter

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefon hem: _____ mobil: _____

Mailadress: _____

Önskad kontaktväg: _____

Kortfattad beskrivning av nuvarande situation

Grundskolestudier (specificera nedan)



2018-09-05

Gymnasiestudier (specificera nedan)

Fysisk/psykisk hälsa (specificera nedan)

Kontakter med andra myndigheter (till exempel Frivården, Socialtjänsten)

Nuvarande försörjning

Annat/övrigt av vikt
