

TERVETULOA NUORTEN TYÖLLISYYSPALVELUIHIN

Ohjaamossa ja nuorten urapalveluissa tarkoituksena on auttaa ja tukea sinua kokonaisvaltaisesti. Ohjaamo, urapalvelut ja nuorten TYP-toiminta kuuluvat Helsingin työllisyyspalveluihin. Meillä toimii yhdessä useita eri alan ammattilaisia. Lisäksi teemme tiivistä yhteistyötä muiden kanssa, erityisesti TE-toimistojen ja Kelan sekä Helsingin kaupungin sosiaalityön, terveydenhuollon, opinto-ohjauksen ja oppilaitosten kanssa.

Tavoitteena on, että voit hoitaa työllistymiseen ja koulutukseen liittyviä asioitasi mahdollisimman sujuvasti. Tätä varten työntekijöiden pitää tallentaa asiaan liittyviä tietojasi asiakasrekistereihinsä ja tarvittaessa vaihtaa tietoja keskenään.

Tämän takia tarvitsemme sinulta allekirjoitukset kahteen eri lomakkeeseen:

1. lomakkeella (turkoosi) annat luvan henkilötietojesi käsittelyyn ja tallentamiseen.
2. lomakkeella (sininen) annat luvan henkilötietojen vaihtoon eri ammattilaisten kesken.

Suostumukset ovat voimassa sen ajan, kun olet Ohjaamossa tai urapalveluissa asiakkaana. Niiden antaminen on vapaaehtoista ja sinulla on oikeus halutessasi peruuttaa ne. Suostumuslomakkeiden sisältö tulee laista ja tietosuojasetuksista. Tarkemmat tiedot löydät lomakkeista ja alla olevasta kohdasta Lisätietoja.

Keskustelemme aina kanssasi, ennen kuin vaihdamme tietoja toisten ammattilaisten kanssa. Työntekijöillä on tiedoistasi vaitiolovelvollisuus eikä tietojasi luovuteta ulkopuolisille. Voit aina kysyä tarvittaessa lisää tietojen käsittelystä ja vaihtamisesta.

Kiitos yhteistyöstä!

Ohjaamon ja urapalveluiden työntekijät

LISÄTIETOJA:

Asiakasrekisteriin tallennettujen tietojen julkisuuteen, luovuttamiseen ja käsittelyyn sovelletaan tie-tosuojalakia (1050/2018) ja EU:n yleistä tietosuojasetusta (EU 2016/679), jollei julkisesta työvoima- ja yrityspalvelusta annetussa laissa tai muissa laeissa toisin säädetä.

Lisää tietoja rekisteröidyn oikeuksista mm. oikeudesta pyytää tarkastamaan, korjaamaan tai poistamaan itseä koskevat asiakasrekisteritiedot saa: www.hel.fi/helsinki/fi/kaupunki-ja-hallinto/tietoa-helsingista/tietosuoja/tietosuojasta-tarkemmin

Rekisteriseloste löytyy osoitteesta: www.hel.fi/static/liitteet/kanslia/rekisteriselosteet/Keha/Kanslia-EU-Tyollisyyspalveluiden-asiakasrekisteri.pdf

YHTEYSHENKILÖ:

Jani Huovinen, palveluesimies, nuorten palvelut, p. 040 3340423, jani.huovinen@hel.fi

SUOSTUMUS HENKILÖTIETOJEN KÄSITTELYYN

Helsingin työllisyyspalveluissa sinua halutaan auttaa tulevaisuutesi suunnittelemisessa. Voidaksemme tarjota palveluitamme tarvitsemme luvan henkilötietojesi käsittelyyn.

Asiakasrekisteriin tallennettaviin tietoihin sovelletaan tietosuojalakia (1050/2018) ja EU:n yleistä tietosuoja-asetusta (EU 2016/679).

Lisää tietoja asiakasrekisteritiedoista saa: www.hel.fi/helsinki/fi/kaupunki-ja-hallinto/tietoa-helsingista/tietosuoja/tietosuojasta-tarkemmin. Suostumus henkilötietojen käsittelyyn on voimassa asiakkuutesi ajan. Asiakkuuden päätyttyä säilytämme tietojasi enintään viisi vuotta.

Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista ja sinulla on oikeus peruuttaa se ilmoittamalla asiasta sähköisesti asiointi.hel.fi-sivuston kautta tai kirjallisesti Kaupungin kirjaamoon: Pohjoisesplanadi 11-13.

Rekisteriseloste löytyy osoitteesta: www.hel.fi/static/liitteet/kanslia/rekisteriselosteet/Keha/Kanslia-EU-Tyollisyyspalveluiden-asiakasrekisteri.pdf.

Suostun siihen, että minua koskevia henkilötietoja voidaan käyttää: työllistymis-, koulutus- tai kuntoutusmahdollisuuksiini liittyvän palvelutarpeen kartoittamiseen ja toimenpiteiden järjestämiseen sekä työkykyni, työmarkkinavalmiuksieni ja palvelutarpeeni arvioimiseksi.

Nimi (sukunimi, etunimi)

Henkilötunnus

Asiakkaan allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä

Katuosoite

Postinumero

Sähköpostiosoite

Puhelinnumero

SUOSTUMUS HENKILÖTIETOJEN VAIHTOON

Helsingin työllisyyspalveluissa sinua halutaan palvella ja auttaa mahdollisimman hyvin. Täällä työskentelee monen eri alan ammattilaisia. Tarvitsemme luvan henkilötietojen vaihtamiseen, jotta voimme tarjota sinulle eri ammattilaisten apua ja tukea.

Keskustelemme ja sovimme tietojen vaihtamisesta aina kanssasi. Työntekijöillä on tiedoistasi vaitiolovelvollisuus eikä tietojasi luovuteta ulkopuolisille.

Suostumus henkilötietojen vaihtoon on voimassa asiakkuutesi ajan. Asiakkuuden päätyttyä säilytämme tietojasi enintään viisi vuotta. Alle 18-vuotiaalta vaaditaan huoltajan suostumus tietojen luovutukseen.

Suostumuksen antaminen on vapaaehtoista ja sinulla on oikeus peruuttaa se ilmoittamalla asiasta sähköisesti asiointi.hel.fi-sivuston kautta tai kirjallisesti Helsingin kaupungin kirjaamoon: Pohjoisesplanadi 11-13.

Lue huolellisesti kääntöpuolella olevat henkilötietojen vaihtoon liittyvät tiedot.

Valitsemalla kohdan **A** annat suostumuksesi kaikkien kääntöpuolella esiteltyjen käyttötarkoitusten ja yhteistyötahojen osalta.

A **Suostun kaikkiin kohdissa 1.-5. tarkoitettuihin henkilötietojeni luovutuksiin**

TAI Valitsemalla kohdan **B** rajaat suostumuksesi kääntöpuolella valitsemiisi käyttötarkoituksiin ja yhteistyötahoihin.

B **Suostun vain kääntöpuolen kohdissa 1.-5. rastittamiini henkilötietojeni luovutuksiin**

Nimi (sukunimi, etunimi)

Henkilötunnus

Asiakkaan allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä

Alle 18-vuotiaalta huoltajan suostumus

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Paikka ja päivämäärä

Mikäli valitsit kohdan **B**, rastita tästä haluamasi käyttötarkoitukset ja yhteistyötahot.

TIETOJANI SAA LUOVUTTA A SEURAAVIIN TARKOITUKSIIN:				
	Työllistymis-, koulutus- tai kuntoutus- palvelutarpeeni selvittämiseen	Työhön, koulutukseen tai kuntoutukseen liittyvien toimenpiteiden suunnitteluun ja järjestämiseen	Työmarkkina- valmiuksieni arvioimiseen ja edistämiseen	Toimentuloani, terveydentilaani ja asumis- tilannettani parantaviin toimenpiteisiin
YHTEISTYÖTAHOT JA REKISTERIT:				
<p>1. TE-toimiston asiantuntijat ja ammatinvalintapsykologit Työ- ja elinkeinotoimiston henkilöasiakasrekisteri</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa TE-toimistosta Helsingin työllisyyspalveluihin</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa Helsingin työllisyyspalveluista TE-toimistoon</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>2. Kasvatuksen ja koulutuksen toimialan erityisopettaja ja opinto-ohjaaja Ammatillisen koulutuksen opintohallintotiedon rekisteri</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa ammatillisesta koulutuksesta Helsingin työllisyyspalveluihin</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa Helsingin työllisyys- palveluista ammatilliseen koulutukseen</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>3. Sosiaali- ja terveystoimialan sosiaalityöntekijä ja sosiaaliohjaaja Työkäisten palvelut -rekisteri</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa sosiaalihuollosta Helsingin työllisyyspalveluihin</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa Helsingin työllisyyspalveluista sosiaalihuoltoon</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>4. Sosiaali- ja terveystoimen terveydenhoitaja Potilasrekisteri</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa terveydenhuollosta Helsingin työllisyyspalveluihin</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa Helsingin työllisyyspalveluista terveydenhuoltoon</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>5. Kelan kuntoutusneuvoja Etuusrekisteri</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa Kelasta Helsingin työllisyyspalveluihin</p> <p><input type="checkbox"/> Tietojani saa luovuttaa Helsingin työllisyyspalveluista Kelaan</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TAUSTATIEDOT TYÖSKENTELYN KÄYNNISTYMISTÄ VARTEN

Nimi: _____ Sukupuoli: nainen mies muu

Äidinkieli: _____ Asioimiskieli: _____

Alaikäisen huoltajan yhteystiedot: _____

TOIVON APUA SEURAAVIIN ASIOIHIN (voit rastittaa useamman):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Työpaikan löytämiseen | <input type="checkbox"/> Yksinäisyyteen tai ihmissuhteisiin |
| <input type="checkbox"/> Opiskelupaikan löytämiseen | <input type="checkbox"/> Riippuvuuksien hallintaan |
| <input type="checkbox"/> Tulevaisuudensuunnitelmien selkeyttämi- seen | <input type="checkbox"/> Identiteettikysymyksiin |
| <input type="checkbox"/> Terveysasioihin | <input type="checkbox"/> Harrastuksiin/vapaa-aikaan liittyviin asioihin |
| <input type="checkbox"/> Mielen hyvinvointiin | <input type="checkbox"/> Johonkin muuhun asiaan, mihin? |
| <input type="checkbox"/> Asumisasiihin | |
| <input type="checkbox"/> Raha-asioihin | |
| <input type="checkbox"/> Arjen sujumiseen | |
- _____
- _____

KOULUTUS

Ylin suoritettu tutkinto:

- peruskoulu
- ammatillinen peruskoulutus
- lukio/ylioppilas
- korkeakoulututkinto
- muu koulutus/mikä _____

Opiskelen tällä hetkellä: _____

Keskeytyneet koulutukset: _____

TYÖNHAKU JA TYÖKOKEMUS

Oletko ilmoittautunut TE-toimistoon työttömäksi työnhakijaksi? kyllä ei

Onko sinulla työkokemusta? kyllä ei

Missä olet viimeksi työskennellyt (esim. nimike/työnkuva)? _____

Milloin viimeisin työsuhteesi päättyi? _____

ASUMINEN

Miten asut tällä hetkellä? (esim. vanhempien kanssa, yksin) _____

TALOUSASIAI

Kerro toimeentulostasi _____

MUUTA

Onko sinulla muita elämäsi vaikuttavia asioita, joista meidän olisi hyvä tietää? (esim. terveys, oppimisvaikeudet, riippuvuudet)

Onko sinulla muita työntekijöitä, joiden kanssa hoidat omia asioitasi? (esim. kuraattori, sosiaalityöntekijä, psykiatrinen sairaanhoitaja jne.)
