



Hệ Thống Quản Lý Thông Tin Nebraska

Khách Hàng Tiết Lộ Thông Tin

Hệ Thống Quản Lý Thông Tin Nebraska (NMIS) quản lý một cơ sở dữ liệu về thông tin các dịch vụ vô gia cư để cải thiện việc điều phối các dịch vụ hỗ trợ người vô gia cư hay người có nguy cơ cao không có nhà ở và để hiểu biết tốt hơn về vô gia cư, cải thiện cung cấp dịch vụ, và đánh giá tính hiệu quả của các dịch vụ cung cấp. Tham gia vào việc thu thập dữ liệu là một thành phần quan trọng của năng lực cộng đồng chúng ta để cung cấp các dịch vụ và nhà ở hữu hiệu nhất có thể. Thông tin thu thập được bảo vệ bằng cách hạn chế tiếp cận cơ sở dữ liệu và hạn chế các thông tin có thể được chia sẻ.

Thông tin được thu thập và chia sẻ có thể bao gồm:

- tên, ngày sinh, giới tính, chủng tộc, dân tộc, số an sinh xã hội, số điện thoại liên lạc, địa điểm, nơi cư trú trước đây
- trình trạng khuyết tật, trình trạng cựu chiến binh, bạo hành gia đình, hình ảnh (nếu có)
- thành phần gia đình, thu nhập, các trợ cấp không phải tiền mặt, tiền sử vô gia cư, thông tin về nhà ở, bảo hiểm y tế
- gia nhập và rời khỏi chương trình, các đánh giá, các dịch vụ cung cấp

Bằng cách ký tên vào mẫu đơn này, tôi ủy quyền các Tổ Chức Tham Gia và các đại diện của họ chia sẻ thông tin cơ bản về tôi và các thành viên gia đình tôi được liệt kê dưới đây.

Tôi hiểu rằng:

- Thông tin của tôi sẽ được chia sẻ cho mục đích đánh giá những nhu cầu của tôi về nhà ở, hỗ trợ tiện ích, thực phẩm, tư vấn, và/hoặc các dịch vụ khác.
- Mỗi người và tổ chức được ủy quyền đọc và nhập thông tin vào hệ thống đã ký một cam kết duy trì an ninh và bảo mật thông tin. Tôi có quyền xem xét các quy định về bảo mật khách hàng được sử dụng bởi các Tổ Chức Tham Gia NMIS và xem một danh sách các Tổ Chức Tham Gia trước khi ký vào mẫu đơn này.
- Tiếp cận và chia sẻ dữ liệu NMIS tuân thủ theo các quy định của liên bang, tiểu bang, và địa phương bảo vệ sự bảo mật của các hồ sơ khách hàng. Thông tin của tôi không thể được tiết lộ mà không có sự đồng ý của tôi bằng văn bản trừ khi luật có quy định khác.
- Các người thanh tra và nhà tài trợ có quyền pháp lý xem xét công việc của cơ quan này, bao gồm Bộ Phát Triển Đô Thị và Nhà Ở Hoa Kỳ và Bộ Dịch Vụ Con Người và Sức Khỏe Nebraska và Chương Trình Hỗ Trợ Vô Gia Cư có thể xem toàn bộ hồ sơ của tôi nếu các dịch vụ được tài trợ bởi các tổ chức này.
- Ký vào văn bản Tiết Lộ Thông Tin này không đảm bảo là tôi sẽ nhận được trợ giúp.
- Từ chối ủy quyền chia sẻ thông tin của tôi không làm tôi mất tiêu chuẩn nhận trợ giúp.
- Tiết Lộ này có hiệu lực một năm kể từ ngày tôi ký tên dưới đây, trừ khi có ghi chú khác*.
- Tôi có thể rút lại sự đồng ý của tôi bất kỳ lúc nào. Ủy quyền này sẽ vẫn còn hiệu lực cho đến khi tôi rút lại nó bằng văn bản. Nếu tôi rút lại ủy quyền của tôi, mọi thông tin về tôi đã có trong cơ sở dữ liệu sẽ vẫn còn lưu lại.

KHÁCH HÀNG TIẾT LỘ THÔNG TIN

☐ **Có, tôi đồng ý chia sẻ thông tin NMIS của tôi.**

*Ngày hết hạn (Nếu hơn 1 năm) _____

☐ **Không, tôi không đồng ý chia sẻ thông tin NMIS của tôi. Chỉ có cơ quan chúng tôi nhìn thấy sự tham gia vào chương trình của bạn**

Tên Khách Hàng

Chữ ký Khách Hàng

Ngày

Chữ ký Người Giám Hộ hoặc Người Đại Diện Được Ủy Quyền (khi có yêu cầu)

Mối Quan Hệ với Khách Hàng

Ngày

Tên Nhân Viên của Cơ Quan

Ngày

Tiết Lộ Thông Tin này cũng áp dụng cho những người con phụ thuộc trong hộ gia đình tuổi từ 18 trở xuống:

Tên

Họ

Ngày Sinh

Tên

Họ

Ngày Sinh