



## Nashville-Davidson County HMIS: إصدار العميل للمعلومات

(اكتب اسم الوكالة)

هي وكالة مشاركة في HMIS ناشفيل مقاطعة ديفيدسون.

نظام معلومات إدارة المشردين في ناشفيل-مقاطعة ديفيدسون (HMIS) هو نظام آمن ومشفر لحفظ السجلات على شبكة الإنترنت وهو يحتفظ بمعلومات حول الأشخاص الذين يعانون من أزمة السكن، بما في ذلك احتياجاتهم من الخدمات. يتم استخدام هذه المعلومات لتقديم خدمات الدعم لك ولأفراد أسرتك.

ما هي المعلومات التي تتم مشاركتها في HMIS؟ قد يُطلب منا جمع بعض المعلومات الشخصية بموجب القانون أو من قبل المنظمات التي تمنحنا المال لتشغيل هذا البرنامج. تعتبر المعلومات الشخصية الأخرى التي نجعلها مهمة لتشغيل برامجنا وتحسين الخدمات وفهم احتياجاتك بشكل أفضل. نحن نجمع فقط المعلومات التي نعتبرها مناسبة.

تتضمن المعلومات التي تشاركها الوكالات المشاركة في HMIS بناءً على موافقتك: الاسم وتاريخ الميلاد ورقم الضمان الاجتماعي والجنس والعرق والانتماء الوطني وتاريخ الإسكان والتشرد وتاريخ الدخل والمستحقات وحالات الإعاقة المبلغ عنها من طرفك وملاحظات الملف والخدمات الخاصة بك، حالتك العسكرية، وتكوين أسرتك، ومعلومات الاتصال الخاصة بك في حالات الطوارئ، وأي تاريخ للعنف المنزلي، وأسئلة التقييم ذات الصلة بتقديم الخدمات المتعلقة بسكنك، وصورتك إذا اخترت ذلك.

يتضمن الإفصاح عن معلوماتك واستخدامات HMIS المسموح بها تقديم الخدمات أو تنسيقها؛ للوظائف المتعلقة بدفع الوكالات أو سداد تكاليف الخدمات؛ لتنفيذ المهام الإدارية، بما في ذلك على سبيل المثال؛ وليس محصوراً في، المهام القانونية ومراجعة الحسابات وشؤون الموظفين والرقابة والإدارة؛ لأغراض البحث الأكاديمي من قبل مؤسسة أو منظمة بموجب اتفاق مع الوكالة الرائدة في HMIS؛ أو لإنشاء تقارير تحتوي على ما يكفي من معلومات التعريف الشخصية التي تمت إزالتها أو حجبها بحيث لا تكشف المعلومات المتبقية على هوية الفرد. تشمل الاستخدامات والإفصاحات الأخرى التي يقتضيتها القانون تلك الضرورية لتجنب تهديد خطير للصحة أو السلامة؛ أو تلك المتعلقة بضحايا سوء المعاملة أو الإهمال أو العنف المنزلي؛ أو الإفصاحات لأغراض تنفيذ القانون مثل أمر الاستدعاء.

كيف تستفيد من مشاركة معلوماتك؟ قد تساعد مشاركة البيانات - أو السماح للعديد من الوكالات المشاركة في HMIS في ناشفيل لعرض بياناتك في HMIS - في الحد من عدد المرات التي يجب عليك فيها إعادة سرد قصتك، كما تعمل على تحسين التعاون وتدفق المعلومات بين مقدمي الخدمة، مما يسمح لهم بتوفير خدمات أسرع وأفضل لك وتسهيل إحالات الإسكان والخدمات.

من يمكنه الحصول على معلوماتك؟ بموافقتك الكتابية أو الشفهية، ستتم مشاركة معلوماتك مع الوكالات الأخرى المشاركة في HMIS في ناشفيل. لن تتم مشاركة معلومات التعريف الشخصية الخاصة بك مع أي وكالة أخرى غير مشاركة في HMIS في ناشفيل. يُعد منح الموافقة على مشاركة معلومات التعريف الخاصة بك بين الوكالات الشريكة أمراً طوعاً، ولن يؤدي رفض منح الموافقة إلى حرمانك من المساعدة. بموجب هذه الموافقة، يمكن للموظفين الاتصال بك أو بمسؤول ملفك أو مستشار الإسكان الخاص بك أو أي جهة اتصال أخرى معينة، بشأن معلومات التقييم أو إحالات الإسكان أو إحالات الخدمة.

كيف تتم حماية معلوماتك الشخصية؟ معلوماتك محمية بموجب معايير خصوصية HMIS الفيدرالية ويتم تأمينها بكلمات المرور وتقنية التشفير. قام كل مستخدم ومنظمة مشاركة HMIS بتوقيع اتفاقية للحفاظ على أمان وسرية معلوماتك.

بموافقتك المستنيرة، فإنك تفهم وتوافق على ما يلي:

- لديك الحق في الحصول على نسخة من هذه الاستمارة.
- تسمح موافقتك للوكالات المشاركة في HMIS بعرض معلوماتك وتحديثها في HMIS عند الضرورة. يمكنك طلب قائمة محدثة للوكالات المشاركة في HMIS من مدير الملف الخاص بك.
- موافقتك صالحة لمدة ثلاث (3) سنوات من التاريخ المحدد.
- يمكنك إلغاء هذه الموافقة في أي وقت عن طريق الاتصال بمدير ملفك/حالتك أو Housing Navigator، ومن ذلك التاريخ فصاعداً، لن تتم مشاركة معلوماتك، على الرغم من أن المعلومات التي تم إدخالها في الأصل ستبقى في HMIS.
- لن تكشف البيانات المجمعة أو الإحصائية التي يتم الإبلاغ عنها من HMIS عن أي من معلومات التعريف الشخصية الخاصة بك. ولأغراض متطلبات الإبلاغ والدعوة، سيتم إلغاء إمكانية تحديد معلوماتك.
- إذا كنت تعتقد أن معلوماتك في HMIS غير صحيحة أو غير كاملة، فلديك الحق في طلب التصحيح. لديك الحق في عرض المعلومات الموجودة في سجل HMIS الإلكتروني الخاص بك والحصول على نسخة من تلك المعلومات. يمكنك أيضاً أن تطلب الاطلاع على قائمة الأشخاص الذين شاهدوا سجل العميل الخاص بك أو قاموا بتحديثه

## Nashville-Davidson County HMIS : إصدار العميل للمعلومات

### التوقيع والإقرار:

من خلال التوقيع بالأحرف الأولى والتوقيع أدناه، أقرّ بأنني قرأت جميع المعلومات المذكورة أعلاه وأنها قد قرأت لي، وأنني اخترت التوقيع على هذه الاستمارة أو الموافقة عليها شفهيًا بشكل إرادي. وأدرك أيضًا أن المشاركة في HMIS لا تضمن أنه سيتم استدعائي للحصول على السكن أو أنني سأحصل على السكن. أوافق أيضًا بموجب هذا على أن المعلومات الصادرة سيتم استخدامها فقط للأغراض المقدّمة ولن يتم الكشف عنها لأي فرد أو وكالة أو منظمة أخرى خارج HMIS.

اسم العميل:	التاريخ:
توقيع العميل:	الموافقة اللفظية <input type="checkbox"/> التاريخ:
اسم ممثل الوكالة:	التاريخ:
توقيع ممثل الوكالة:	التاريخ:

لا أوافق على مشاركة المعلومات مع الوكالات الأخرى المشاركة في HMIS.

أكمل استمارة لكل فرد بالغ في الأسرة. قم بتضمين المُعالين (غير المستقلين) في استمارة رب الأسرة (HOH).

المعالون المدرجون في إصدار المعلومات هذا:

اسم العميل:	العلاقة التي تربط برب الأسرة (HOH):
رقم الضمان الاجتماعي:	تاريخ الميلاد:
اسم العميل:	العلاقة التي تربط برب HOH:
رقم الضمان الاجتماعي:	تاريخ الميلاد:
اسم العميل:	العلاقة التي تربط برب HOH:
رقم الضمان الاجتماعي:	تاريخ الميلاد:
اسم العميل:	العلاقة التي تربط برب HOH:
رقم الضمان الاجتماعي:	تاريخ الميلاد:
اسم العميل:	العلاقة التي تربط برب HOH:
رقم الضمان الاجتماعي:	تاريخ الميلاد: