YKSILÖITY TIEDONSIIRTOLUPA

_____ _____
Oppilaan nimi Henkilötunnus

_____
Tietoja luovuttavan tahon yhteyshenkilö ja yhteystiedot

Perusopetuslain (21.8.1998/628) mukaan oppilaan oppilashuoltotyöhön osallistuvilla on oikeus saada toisiltaan ja luovuttaa toisilleen sekä oppilaan opettajalle, rehtorille ja perusopetuslain mukaisesta opetuksesta ja toiminnasta vastaavalle viranomaiselle oppilaan opetuksen asianmukaisen järjestämisen edellyttämät välttämättömät tiedot. Oppilaan huoltajan tai muun laillisen edustajan yksilöidyllä kirjallisella suostumuksella voidaan opetuksen järjestämisen kannalta välttämättömiä salassa pidettäviä tietoja pyytää myös muilta tahoilta. (40 § Henkilötietojen salassapito ja käsittely ja 41 § Tietojensaantioikeus).

Oppilas- ja opiskelijahuoltolain (1287/2013) mukaan oppilaitoksen henkilöstö, opiskeluhuoltopalveluja toteuttavat sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöt, opetusharjoittelua suorittavat ja muut opetuksen tai yksilökohtaisen opiskeluhuollon toteutukseen osallistuvat henkilöt eivät saa antaa sivullisille yksilökohtaisen opiskeluhuollon asiakirjoihin sisältyviä tai muuten tietoonsa saamia yksittäistä opiskelijaa koskevia salassa pidettäviä tietoja, jos siihen ei ole asianomaisen henkilön tai, ellei hänellä ole edellytyksiä arvioida annettavan suostumuksen merkitystä, hänen laillisen edustajansa kirjallista, yksilöityä suostumusta. Opiskelijan yksilökohtaisen opiskeluhuollon järjestämiseen ja toteuttamiseen osallistuvilla on salassapitovelvollisuuden estämättä oikeus saada toisiltaan ja luovuttaa toisilleen sekä opiskeluhuollosta vastaavalle viranomaiselle sellaiset tiedot, jotka ovat välttämättömiä yksilökohtaisen opiskeluhuollon järjestämiseksi ja toteuttamiseksi. (22 § Opiskeluhuoltorekisteriin sisältyvien tietojen salassapito ja 23 § Oikeus poiketa salassapitovelvoitteista).

☐ Suostun ☐ En suostu

siihen, että huollettavaani koskevia tietoja voidaan luovuttaa mainituille tahoille. Tietojen vaihto tapahtuu luottamuksellisesti ja vaitiolovelvollisuussäännösten mukaisesti.

(Lupaa pyytävä kirjoittaa tähän, mitä tietoja ja kenelle on tarpeellista siirtää, esim. asiantuntijalausunto, lausunnon antaja ja päivämäärä.)

_____
Paikka ja päiväys

_____ _____
Huoltajan allekirjoitus Huoltajan allekirjoitus

_____ _____
Nimenselvennys Nimenselvennys