

เอสอูเอส(SUS)ระบบเพื่อติดตามผลของการร่วมมือ

มาตรการในการฟื้นฟูสมรรถภาพที่คุณเข้าร่วมอยู่เป็นการร่วมมือกันระหว่างกองทุนประกันสังคม สำนักงานจัดหางาน เทศบาล และ/หรือสภามณฑล

ในการที่เราจะสามารถติดตามและประเมินผลของมาตรการนี้และมาตรการอื่น ๆ

ที่อยู่ในทำนองเดียวกันนี้ได้นั้นเราจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมไว้ในฐานข้อมูล ฐานข้อมูลนี้มีชื่อว่าระบบเพื่อติดตามผลของการร่วมมือ (เอสอูเอส)

ระบบนี้ดำเนินการโดยกองทุนประกันสังคมและเป็นส่วนหนึ่งของฐานข้อมูลการประกันสังคม ข้อมูลต่าง ๆ

ที่เราจำเป็นต้องมีส่วนใหญ่จะเป็นข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องการเลี้ยงชีพของคุณและการทำงานของลูกก่อนและหลังการใช้มาตรการนี้ แต่ข้อมูลทั่วไปอื่น ๆ

ที่เกี่ยวกับตัวคุณและการปฏิบัติที่คุณเข้าร่วมซึ่งเป็นเรื่องจำเป็นสำหรับการติดตามและการประเมินผลของมาตรการนี้

มีเพียงผู้ที่รับผิดชอบในมาตรการที่คุณเข้าร่วมรวมทั้งเจ้าหน้าที่ของกองทุนประกันสังคมที่ทำงานเกี่ยวกับการวิเคราะห์กิจกรรมนี้และเกี่ยวกับสถิติเท่านั้น

ที่จะสามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของคุณในระบบนี้ได้

ข้อมูลต่าง ๆ

ที่รวบรวมได้นี้จะกระทำภายใต้ระบบเก็บความลับของหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องและแม้กระทั่งเอสอูเอส ซึ่งหมายความว่าเราจำเป็นต้อง

ต้องได้รับความเห็นชอบจากคุณในการที่ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคุณเหล่านี้จะสามารถแลกเปลี่ยนกันได้

ระหว่างหน่วยราชการต่าง ๆ ความเห็นชอบจากคุณก็มีความจำเป็นต้องมีด้วยในการที่

นอกจากกองทุนประกันสังคม แม้กระทั่งสำนักงานจัดหางาน เทศบาลต่าง ๆ

และสภามณฑลจะสามารถได้รับข้อมูลต่าง ๆ เหล่านี้โดยตรงจาก เอสอูเอส

และดำเนินการกับข้อมูลเหล่านี้ทางอิเล็กทรอนิกส์

คุณสามารถที่จะเรียกความเห็นชอบนี้กลับคืนเมื่อใดก็ได้

กองทุนประกันสังคมรับผิดชอบในการดำเนินการรับข้อมูล

กองทุนประกันสังคม เป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการกับข้อมูลส่วนบุคคลที่มีอยู่ในระบบนี้

คุณมีสิทธิที่จะขอคัดลอกข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคุณที่มีบันทึกอยู่ในระบบนี้

คุณมีสิทธิแม้กระทั่งการขอให้มีการปรับข้อมูลให้ถูกต้อง โดยการติดต่อกับกองทุนประกันสังคม

ความเห็นชอบ

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลต่าง ๆ ในเอกสารนี้แล้ว และเห็นชอบด้วยในการที่หน่วยราชการต่าง ๆ

ที่เกี่ยวข้องจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าที่มีอยู่เอสอูเอสโดยตรง

การเห็นชอบนี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับ ข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้ให้ไว้ภายในขอบเขตของการร่วมมือ

และมีผลในช่วงเวลาที่จำเป็นเพื่อการติดตามผลของการร่วมมือในรูปแบบต่าง ๆ

SUS System för Uppföljning av Samverkan

Rehabiliteringsinsatsen som du deltar i sker i samverkan mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, kommunen och/eller landstinget. För att vi ska kunna följa upp och utvärdera den här insatsen och andra av samma slag behöver vi spara uppgifter om deltagarna i en databas. Databasen heter System för uppföljning av samverkan (SUS). Den administreras av Försäkringskassan och är en del av socialförsäkringsdatabasen.

De uppgifter som vi behöver ha är framför allt uppgifter om hur du försörjer dig och hur du arbetar före och efter insatsen men även övriga uppgifter om dig och ditt deltagande i insatsen som är nödvändiga för uppföljning och utvärdering av insatsen. Bara de personer som är ansvariga för insatsen som du deltar i samt de personer på Försäkringskassan som arbetar med verksamhetsanalys och statistik kommer att ha tillgång till dina personuppgifter i systemet

Uppgifterna som samlas in omfattas av sekretess hos de berörda myndigheterna och även i SUS. Det betyder att ditt samtycke behövs för att uppgifter om dig ska kunna lämnas mellan myndigheterna. Ditt samtycke behövs också för att förutom Försäkringskassan även Arbetsförmedlingen, kommuner och landsting ska kunna ha direkt tillgång till uppgifterna i SUS och behandla dessa elektroniskt. Du kan när som helst återkalla ditt samtycke.

Försäkringskassan ansvarar för behandlingen

Försäkringskassan ansvarar för hanteringen av personuppgifter i systemet. Du har rätt att begära ett registerutdrag med den information som behandlas om dig. Du har även rätt att begära att personuppgifter rättas. Kontakta i så fall Försäkringskassan.

Samtycke

Jag har tagit del av uppgifterna i dokumentet och samtycker till att de berörda myndigheterna får ha direkt tillgång till, behandla och utbyta uppgifter om mig i SUS. Samtycket avser de uppgifter som lämnats inom ramen för samverkan och gäller under den tid som behövs för att följa upp samverkansformerna.

Personnummer
(หมายเลขประจำตัวบุคคล)

Underskrift (ลายมือชื่อ)

Ort och datum (สถานที่และวันที่)

Namnförtydligande (ชื่อและนามสกุลตัวบรรจง)