

SUOSTUMUS

Minä _____

_____ nimi

_____ syntymäaika

Suostun siihen, että minua koskevia seuraavia henkilötietolain 11 §:n tarkoittamia arkaluonteisia tietoja saa tallentaa ja käsitellä LOHJAN SEURAKUNNAN diakoniatyön asiakasrekisteriin. **Kyseiset tiedot kirjataan vain siltä osin kuin ne ovat tarpeellisia. Tietojani ei luovuteta ulkopuolisille ilman erikseen antamaani lupaa.**

- kansalaisuus ja asuinpaikka
- terveydentila, sairaus ja vammaisuus
- sosiaalipalvelut, toimeentulotuki, sosiaaliavustukset tai niihin liittyvät sosiaalihuollon palvelut
- harrastukset

Lohjan seurakunta _____

Allekirjoitus

Nimen selvennys