



Vanda



Önskemål om att bli kontaktad av det uppsökande ungdomsarbetet

ÖNSKEMÅL OM ATT BLI KONTAKTAD

Det uppsökande ungdomsarbetet har som uppgift att nå ungdomar som är i behov av stöd (16–28-åringar) och hjälpa dem att hitta sådana tjänster och övrigt stöd som främjar förutsättningarna för att deras livssituation klaras upp, de blir självständiga och kommer in på en utbildning.

Det uppsökande ungdomsarbetet utförs i första hand utgående från de uppgifter som de unga lämnar om sig själva samt deras egna bedömningar om behovet av stöd.

Om utlämnande av uppgifter för uppsökande ungdomsarbete Ungdomslagen 1285/2016, 10–12§

Önskemål om att bli kontaktad skickas till Vanda stad på adressen etsivanuorisotyo@vantaa.fi

Önskemålet förutsätter i princip samtycke av den unga.

Oberoende av bestämmelserna om sekretess ska en ung persons identifierings- och kontaktuppgifter med tanke på det uppsökande ungdomsarbetet lämnas ut till den ungas hemkommun enligt följande:

1. utbildningsanordnare ska lämna ut uppgifter om andra unga än läropliktiga unga som avbryter studierna inom yrkesutbildning, gymnasieutbildning eller utbildning som handleder för examensutbildning;
2. försvarsmakten och civiltjänstcentralen ska lämna ut uppgifter om unga som befrias från sin värnplikts- eller civiltjänstgöring för att de inte är tjänstdugliga eller avbryter sin tjänstgöring.

Den unga och vårdnadshavaren meddelas på förhand om möjligheten att uppgifter lämnas ut. Man kan låta bli att lämna ut uppgifter om man bedömer att uppgifter inte behöver lämnas ut för att hjälpa den unga. Om det görs en barnskyddsanmälan behöver uppgifter inte lämnas ut till det uppsökande ungdomsarbetet.

KLIENTS KONTAKTUPPGIFTER

Förnamn	Efternamn	Födelsedatum
Adress		Postnummer och -ort
E-post	Telefon	

VÅRDNADSHAVARENS KONTAKTUPPGIFTER (när det gäller en minderårig ungdom)

Förnamn	Efternamn	Telefon
---------	-----------	---------

UPPGIFTER OM MYNDIGHETEN

Anmälande myndighet/uppgift	Datum
Kontaktperson	Telefon
E-post	

DATUM OCH UNDERSKRIFTER

Datum	Remissinstansens underskrift
-------	------------------------------

Namnförtydligande

Datum	Den ungas underskrift (vid behov)
-------	-----------------------------------

Namnförtydligande

Datum	Vårdnadshavarens underskrift (vid behov)
-------	--

Namnförtydligande