



## डेटा का प्रयोग और इसे साझा करने के लिए लॉस एंजेल्स काउंटी CareConnect (LA County CareConnect) सहमति



काउंटी ऑफ लॉस एंजेल्स (County of Los Angeles) ("काउंटी") अपने न्याय, देखभाल और अवसर विभाग (Justice, Care, and Opportunities Department) ("JCOD") के द्वारा, लॉस एंजेल्स CareConnect ("CareConnect") को संचालित करती है। CareConnect एक वेब-आधारित प्लेटफॉर्म है, जो प्रोग्राम स्टाफ और सेवा प्रदाताओं को व्यक्तियों को सेवाओं के साथ जोड़ने की अनुमति देता है। काउंटी के संगठन और एजेंसियां, व्यक्तियों को उपयुक्त सेवा प्रदाताओं के पास रेफर करने के लिए CareConnect का प्रयोग करती हैं।

CareConnect का प्रयोग करने से, कोऑर्डिनेटर जरूरतों को पहचानने और जानकारी एकत्र करने, उन प्रदाताओं को खोजने, जो आपकी जरूरतों को पूरा कर सकते हैं और उनकी उपलब्धता देखने और आपको सेवाओं से जोड़ने हेतु आपकी तरफ से रेफरल भेजने के लिए बुनियादी स्क्रीनिंग कर सकते हैं। CareConnect, आपको सेवाओं से जोड़ने के लिए काउंटी प्रोग्रामों, उनके साझेदारों और अन्य संगठनों के बीच आपकी जानकारी साझा करता है।

काउंटी प्रोग्राम वे प्रोग्राम हैं, जो आपको सेवाएं प्रदान करते हैं या काउंटी के विभागों के द्वारा आपके लिए लाभ प्राप्त करते हैं। कई प्रकार के संगठन CareConnect में हिस्सा लेते हैं, कुछ काउंटी प्रोग्रामों के साझेदारों के रूप में तो कुछ आपको निम्नलिखित से संबंधित सेवाएं प्रदान करने या आपके लिए सेवाओं को कोऑर्डिनेट करने के लिए स्वतंत्र एजेंसियों के रूप में:

- केस प्रबंधन
- रिहायश
- बुनियादी जरूरतों को पूरा करने के लिए सेवाएं, जैसे भोजन या कपड़े
- मानसिक स्वास्थ्य और नशीले पदार्थों के सेवन संबंधी विकार
- शारीरिक स्वास्थ्य
- कानूनी सहायता
- सोशल सर्विसिज
- रोजगार, प्रशिक्षण और शिक्षा

उन संगठनों और एजेंसियों की सूची के लिए, जो CareConnect में हिस्सा लेती हैं, कृपया [careconnect.lacounty.gov/connected-providers](http://careconnect.lacounty.gov/connected-providers) देखें या सूची का अनुरोध करने के लिए [careconnect@jcod.lacounty.gov](mailto:careconnect@jcod.lacounty.gov) पर ईमेल करें।

इन काउंटी प्रोग्रामों, साझेदारों और संगठनों को निम्नलिखित के लिए आपकी स्व-रिपोर्ट की हुई निजी, स्वास्थ्य और/अथवा सोशल सर्विस संबंधी जानकारी साझा करने की जरूरत हो सकती है:

- उन सेवाओं की पहचान करना, जिनके लिए आप पात्र हो सकते हैं
- उन सेवाओं की पहचान करना, जिनकी आपको जरूरत हो सकती है
- ऐसी जगह पर सेवाओं की पहचान करना, जहां जाना आपके लिए आसान हो
- आपके लिए सेवा प्रदाताओं को रेफरल भेजना
- सेवाओं तक पहुंच में आपकी मदद के लिए सेवा प्रदाताओं से बातचीत करना
- गुणवत्ता सुधार, रिपोर्टिंग और मूल्यांकन गतिविधियां करना



## डेटा का प्रयोग और इसे साझा करने के लिए लॉस एंजेल्स काउंटी CareConnect (LA County CareConnect) सहमति



कोऑर्डिनेटर्स और प्रदाता, जिन्होंने आपको CareConnect में रजिस्टर किया है, आपके लिए रेफरल प्राप्त किए हैं या आपको सेवाएं प्रदान कर रहे हैं, वे उस साझी की गई जानकारी को देखने योग्य होंगे ताकि वे आपको सेवाएं प्रदान कर सकें, जिसमें शामिल हैं:

- आपका नाम और अंतिम नाम, जन्मतिथि, संपर्क जानकारी और डेमोग्राफिक जानकारी, जो आप रजिस्टर करते समय CareConnect को प्रदान करते हैं।
- जानकारी, जो रेफरल से संबंधित है। इसमें शामिल है, अदालत द्वारा आदेश दिए गए रेफरलों के लिए आपके बारे में आपराधिक न्याय संबंधी जानकारी, जैसे बुकिंग नंबर और केस नंबर तथा संबंधित स्वरिपोर्ट की गई जानकारी।
- आपकी वर्तमान और पिछली स्क्रीनिंग्स के सेवा खोज नतीजे।
- इन सेवाओं के बारे में रेफरल संबंधी जानकारी, जो *CareConnect* द्वारा किए गए थे। इसमें शामिल है, सेवा की तारीख और प्रकार (जैसे रिहायश सेवाएं या स्वास्थ्य सेवाएं)।

मेरे नाम के हस्ताक्षर करके, मैं सहमति देता हूँ कि मेरे वर्तमान, पिछले और भविष्य के प्रदाता, देखभाल कोऑर्डिनेटर, सेवा संचालक और काउंटी प्रोग्राम और उनके साझेदार, जो CareConnect में हिस्सा लेते हैं, मेरी स्वरिपोर्ट की हुई निजी, स्वास्थ्य और/अथवा सोशल सर्विस संबंधी जानकारी और रेफरल जानकारी को ऊपर वर्णन किए गए उद्देश्यों के लिए प्रकट और प्राप्त कर सकते हैं।

मैं समझता हूँ कि:

- यह सहमति एक (1) वर्ष या सभी रेफरल बंद होने तक वैध है, जो भी बाद में हो, इस समय के बाद मुझसे मेरी अनुमति का नवीकरण करने के लिए कहा जाएगा, जब अगली बार मैं उस स्टाफ व्यक्ति से जुड़ूंगा, जो मुझे सेवाओं से जोड़ने के लिए CareConnect का प्रयोग कर रहा है।
- मुझे किसी भी समय यह सहमति रद्द करने का अधिकार है। मैं ऐसा, स्टाफ के उस व्यक्ति से संपर्क करके, जो मेरी देखभाल में हिस्सा ले रहा है या [careconnect@jcod.lacounty.gov](mailto:careconnect@jcod.lacounty.gov) पर संपर्क करके कर सकता हूँ। इस अनुमति को लिखित में रद्द करने के लिए, मैं इस फार्म के नीचे दिए अनुरोध का प्रयोग कर सकता हूँ या CareConnect वेबसाइट पर अनुरोध उपलब्ध है। यदि मैं अपनी सहमति वापस लेता हूँ, तो उस दिन के बाद से कोई भी निजी जानकारी साझा नहीं की जाएगी। कोई भी निजी जानकारी, जो पहले साझा की गई है, उसे वापस नहीं लाया जा सकता।
- अपना मोबाइल नंबर प्रदान करके मैं CareConnect सेवाओं के मेरे प्रयोग से संबंधित CareConnect से टेक्सट संदेश प्राप्त करने के लिए सहमति देता हूँ। इन संदेशों में शामिल हो सकते हैं, अपडेट्स, रिमाइंडर और अन्य संबंधित संचार। भेजे गए या प्राप्त किए गए प्रत्येक टेक्सट संदेश पर मेरे सेवा प्रदाता के मुताबिक संदेश और डेटा रेट लागू हो सकते हैं। मैं CareConnect से संदेश का जवाब "STOP" शब्द से देकर किसी भी समय SMS सेवा को रद्द कर सकता हूँ।
- यदि मैं CareConnect को अपने डेटे तक पहुंच और साझा करने की सहमति नहीं देता, तो मैं तब भी जुड़े हुए प्रदाताओं को सेवा अनुरोध भेजकर CareConnect का पब्लिक वर्जन प्रयोग करके वे सेवाएं प्राप्त कर सकता हूँ, जिनके लिए मैं अन्य प्रकार से पात्र या हकदार हूँ। हालांकि, मैं CareConnect के द्वारा सेवाओं तक पहुंच के योग्य नहीं रहूंगा और किसी और विधि के द्वारा सेवाओं के लिए रेफर किए



## डेटा का प्रयोग और इसे साझा करने के लिए लॉस एंजेल्स काउंटी CareConnect (LA County CareConnect) सहमति



जाने की जरूरत होगी।

- मुझे निम्नलिखित का अधिकार है:
  - मेरी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी और सोशल सर्विसिज संबंधी जानकारी की प्रति की जांच या उसे प्राप्त करना, जो इस सहमति द्वारा साझी की जाती है।
  - इस सहमति पर हस्ताक्षर करने से इन्कार करना।
  - इस सहमति की प्रति प्राप्त करना।

मैंने इस सहमति को पढ़ और समझ लिया है या यह मुझे पढ़कर सुनाई गई है। मैं ऊपर वर्णन किए गए मुताबिक अपनी जानकारी का प्रयोग और इसे साझा करने की सहमति देता हूं।

---

क्लाइंट का नाम

---

क्लाइंट की जन्मतिथि

---

क्लाइंट के हस्ताक्षर

---

तारीख



डेटा का प्रयोग और इसे साझा करने के लिए लॉस एंजेल्स काउंटी  
CareConnect (LA County CareConnect) सहमति



मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने ऊपर हस्ताक्षर किए हुए व्यक्ति के हस्ताक्षर लेने से पहले उनको ये सहमति प्रदान की है और इसके बारे में विस्तार से बताया है।

---

स्टाफ के हस्ताक्षर

---

तारीख



डेटा का प्रयोग और इसे साझा करने के लिए लॉस एंजेल्स काउंटी  
CareConnect (LA County CareConnect) सहमति



मैं JCOD को \_\_\_\_\_ (तारीख) को प्रस्तुत की गई सहमति को रद्द करता हूँ। यह खंडन इस खंडन के प्राप्त होने से पहले किए गए किसी भी प्रकटनों को प्रभावित नहीं करता। यह खंडन उस जानकारी को नहीं बदलता, जो राज्य और संघीय कानूनों के अंतर्गत साझा की गई हो सकती है।

\_\_\_\_\_

क्लाइंट के हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_

तारीख