

د ليکلي شوی يا چاپ شوی پېغام يا د غير خوندي سندونو بريښنالیک له لارې د معلوماتو ليرلو يا ترلاسه کولو خبرتيا او رضایت Notice and Consent of Communication via Text or Unencrypted Email

خبرتيا: د بريښنایي له لارې د پېغامونو ليرل، او د غير خوندي سندونو بريښنالیکونه د اړیکو خوندي فورمه نه ده. په دې کې دا خطر شتون لري چې په انفرادي ډول د پېژندلو وړ روغتيايي معلومات او نور حساس يا محرم معلومات کوم چې پدې خبرو اترو لارې په برخه کې شامل دي په قانوني توګه اجازه نه لرونکي د دريمې ډلې لخوا د غلط لوري يا معلوماتو ته د رسېدو څخه مخکې مخه نيولې شي. که تاسو غواړئ چې د اړیکو دا لارې وکاروئ، تاسو د خپلو خدماتو په اړه د ټولنيزو او روغتيا خدماتو څانګې (DSHS) څخه د بريښنایي له لارې د پېغامونو ليرلو يا د غير خوندي سندونو بريښنالیکونو ترلاسه کولو رضایت ورکولی شئ.

• دا رضایت څانګې ته د بريښنایي له لارې د پېغامونو ليرلو د کارولو په اړه په ځانګړې توګه له تاسو سره د خبرو اترو کولو اړتيا نلري.

• د ټولنيزو او روغتيا خدماتو څانګه (DSHS) ستاسو ګټې نشي رد کولی که تاسو په دې فورمه باندې لاسليک ونه کړئ.

رضایت: مهرباني وکړئ لاندې ولولئ او لاندې لاسليک وکړئ ترڅو د ليکلي شوی يا چاپ شوی پېغام يا د غير خوندي سندونو بريښنالیکونو له لارې د خبرو اترو په اړه ستاسو د رضایت ريښتيا په څرګندولو باندې پوهه شوه.

زه د ليکلي شوی يا چاپ شوی پېغام يا د غير خوندي سندونو بريښنالیکونو له لارې د ټولنيزو او روغتيا خدماتو څانګې (DSHS) څخه د معلوماتو ليرلو او ترلاسه کولو خطر په اړه په بشپړ ډول پوهيرم او منم. زه د دې په کارولو سره موافق يم:

د بريښنایي له لارې د پېغامونو ليرل

د غير خوندي سندونو بريښنالیک

زه په دې پوهيرم چې زه په هر وخت کې خپل رضایت په ليکلي ډول بيرته اخستلی شم.

لاسليک	نيټه	په څرګنده ډول خپل نوم دلته وليکلي.	د زيرون نيټه
د خدمت ترلاسه کونکي د پېژندنې شميره		اجازه لرونکي ګرځنده شميره (د ځايي کود په شمول)	

د رسمي اجازې د خدماتو بندولو لپاره

زه، _____ د ليکلي شوی يا چاپ شوی پېغامونو يا د غير خوندي سند (په څرګنده ډول ليکلي شوي نوم) بريښنالیکونو ترلاسه کولو لپاره ورکړې شوي خپله اجازه بيرته اخلم؛ دا به په مخکې عامه توګه پېژندل شوی معلوماتو باندې اغيزه ونکړي.

د خدمت ترلاسه کونکي لاسليک

نيټه