

## Уведомление и согласие на передачу информации через текстовые сообщения или незашифрованную электронную почту

### Notice and Consent of Communication via Text or Unencrypted Email

**Примечание:** Текстовые сообщения и незашифрованные сообщения электронной почты не являются безопасным способом передачи информации. Существует риск того, что любые индивидуально идентифицируемые медицинские данные и другая чувствительная или конфиденциальная информация, передающиеся такими способами коммуникации, могут быть направлены не по назначению или перехвачены третьей стороной, не имеющей на это прав. Если вы хотите пользоваться этим способом передачи информации, то вы можете дать согласие на получение текстовых сообщений или незашифрованных сообщений электронной почты от Департамента социального обеспечения и здравоохранения (Department of Social and Health Services).

- Ваше согласие не обязывает департамент обмениваться с вами информацией исключительно с помощью текстовых сообщений.
- Департамент DSHS не может отказать вам в получении льгот или пособий, если вы не подпишите эту форму.

**Согласие:** Прочитайте следующее и поставьте свою подпись ниже, чтобы выразить свое согласие на передачу информации с помощью текстовых сообщений или незашифрованных сообщений электронной почты.

**Я понимаю все риски, связанные с отправкой и получением моей информации от DSHS через текстовые сообщения и незашифрованные сообщения электронной почты. Я соглашаюсь на использование следующего:**

- Текстовые сообщения  
 Незашифрованные сообщения электронной почты

**Я понимаю, что могу в любое время отозвать данное мной согласие, направив письменный запрос.**

Подпись	Дата	Имя и фамилия печатными буквами	Дата рождения
Разрешенный номер мобильного телефона (включая код местности)		Идентификационный номер клиента	

### Для отзыва разрешения

Я, \_\_\_\_\_, решаю отозвать свое разрешение  
(имя и фамилия печатными буквами)  
на получение текстовых сообщений или незашифрованных сообщений электронной почты.  
Это решение не затронет информацию, которая ранее уже была раскрыта.

Подпись клиента \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_