

## Уведомление и съгласие за комуникация чрез текстови съобщения или нешифрован имейл

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

**Уведомление:** Текстовите съобщения и нешифрованите имейли не са сигурна форма на комуникация. Съществува риск всяка индивидуално разпознаваема здравна информация, както и друга чувствителна или поверителна информация, съдържаща се в тези методи на комуникация, да бъде погрешно насочена или прехваната от неоторизирани трети страни. Ако желаете да използвате тази форма на комуникация, можете да дадете съгласие за получаване на текстови съобщения или нешифровани имейли от Департамента за социални услуги и здравеопазване (DSHS) относно вашите услуги.

- Това съгласие не задължава Департамента да комуникира с вас единствено чрез текстови съобщения.
- DSHS не може да ви откаже обезщетения или помощи, ако не подпишете този формуляр.

**Съгласие:** Моля, прочетете следното и се подпишете по-долу, за да потвърдите съгласието си за комуникация чрез текстови съобщения или нешифровани имейли.

**Разбирам и приемам риска при изпращане и получаване на информация от DSHS чрез текстови съобщения и нешифровани имейли. Давам съгласие за използването на:**

- Текстови съобщения  
 Нешифрован имейл

**Разбирам, че мога да оттегля съгласието си писмено по всяко време.**

Подпис	Дата	Напишете името си тук с печатни букви.	Дата на раждане
Оторизиран мобилен номер (включете код на населеното място)		Идентификационен номер на клиента	

### За прекратяване на упълномощаването

Аз, \_\_\_\_\_, избирам да оттегля разрешението си за (изпишете трите имена с печатни букви) получаване на текстови съобщения или нешифровани имейли; това няма да засегне информация, която е била разкрита по-рано.

Подпис на клиента

Дата