

Research Use and Disclosure Consent Form

St. Vincent de Paul – 420 W Watkins Rd, Phoenix, AZ 85003 – is requesting your permission to collect and share information you provide to us with other agencies or partners to better assist you and others in need of assistance. This may include sharing with partners who help us evaluate our effectiveness in providing assistance to you and using your information in planning and delivering services. The agencies and partners we collaborate with may change over time, so the entities we share information with may also change accordingly.

There are numerous benefits to sharing your information:

- It may enable us to offer you more service options and expedite your access to services
- It may help prevent the need for you to repeatedly provide the same information to different service providers.

However, there are also some risks associated with sharing. It may involve the disclosure of sensitive information, and while all partners take precautions to mitigate these risks, there is always a possibility that data may be lost or stolen.

The type of information that may be shared includes but is not limited to identifying information (such as date of birth, social security number), demographic information (such as race, gender, ethnicity), and service history (such as housing, benefit programs). This also includes sharing your Personal Identifying Information (PII) for research, which includes linking to other administrative data sources or looking up additional information in other administrative data sources.

Your consent to sharing information is not a requirement to receive assistance from us. However, sharing your information can enhance our ability to assist you and others in need. You have the right to revoke this consent at any time by providing a written statement to us, including via email. If we have already shared your information with others to assist you, it may be more challenging for us or them to do so if you withdraw your consent.

We will provide you with a link to our privacy statement, which outlines how we protect and may share your information. If you are unable to access our privacy statement via the link provided, we will furnish you with a copy upon request.

Should you have any questions or concerns, please do not hesitate to contact us.

By signing below, you acknowledge your understanding and consent.

Signature: _____

Name (Printed):

_____ Date: _____

Research Use and Disclosure Policy

1. Purpose

The purpose of this Research Use and Disclosure Policy is to outline guidelines for the collection, use, and disclosure of information gathered by St Vincent de Paul – Phoenix. This policy aims to ensure the ethical and responsible handling of data while promoting transparency and compliance with relevant regulations.

2. Scope

This policy applies to all employees, volunteers, contractors, partners and guests/patients of St Vincent de Paul- Phoenix.

3. Definitions

- **Research:** Systematic investigation designed to develop or contribute to generalizable knowledge.
- **Data:** Any information collected, stored, or processed for research purposes.
- **Use:** The utilization of data collected by St Vincent de Paul-Phoenix.
- **Disclosure:** The sharing or dissemination of data with external entities.
- **Participant Consent:** Permission obtained from individuals to use their data for research purposes.

4. Data Collection

- St Vincent de Paul- Phoenix collects data for research purposes with the consent of participants. Consent procedures are conducted in accordance with ethical standards.
- Data collection methods prioritize the protection of participant privacy and confidentiality.
- Data collected must be relevant to the research objectives and limited to what is necessary for the intended analysis.

5. Use of Research Data

- Research data collected by St Vincent de Paul-Phoenix may be used for various purposes, including program evaluation, needs assessment, and outcome measurement.
- Data use is restricted to authorized personnel involved in services, program administration/oversight/reporting and research activities.

6. Disclosure of Research Data

- Research data may be disclosed to external entities for collaborative research projects, evaluation purposes, or to fulfill legal or regulatory obligations.
- Prior to disclosing research data, St Vincent de Paul- Phoenix ensures that appropriate data sharing agreements are in place to protect participant privacy and confidentiality.

- Disclosure of data to third parties is done in accordance with participant consent.

7. Data Security and Confidentiality

- St Vincent de Paul-Phoenix implements measures to safeguard the security and confidentiality of data, including access controls, and secure storage systems.
- Access to data is restricted to authorized personnel with a legitimate need for access to perform their duties.

8. Compliance and Oversight

- Compliance with this policy is mandatory for all individuals involved in data activities at St Vincent de Paul-Phoenix.
- The Data Governance Committee (DGC) oversees the implementation of this policy and ensures adherence to ethical standards and regulatory requirements.
- Any concerns or violations of this policy should be reported to the DGC for investigation and resolution.

9. Policy Review

- This policy shall be reviewed periodically to ensure its effectiveness and relevance to St Vincent de Paul's data activities.
- Amendments to this policy may be made as necessary to reflect changes in laws, regulations, or organizational procedures.

Research Participant Consent Form St. Vincent de Paul – Phoenix

I, [_____], hereby consent to participate in research activities conducted by St. Vincent de Paul – Phoenix. I have read and understood the Research Use and Disclosure Policy outlined by St. Vincent de Paul – Phoenix, and I voluntarily agree to the following:

1. Purpose of Research: I understand that the purpose of this research is to contribute to generalizable knowledge and support the mission of St. Vincent de Paul – Phoenix in providing assistance to individuals and communities in need.

2. Scope of Participation: I acknowledge that my participation in this research is voluntary and that I have the right to withdraw from the study at any time without penalty.

3. Data Collection: I consent to the collection of information about me for research purposes. I understand that data collection methods prioritize the protection of my privacy and confidentiality.

4. Use of Research Data: I understand that the data collected may be used for various purposes, including program evaluation, needs assessment, and outcome measurement by authorized personnel at St. Vincent de Paul – Phoenix.

5. Disclosure of Research Data: I acknowledge that my data may be disclosed to external entities for collaborative research projects or to fulfill legal or regulatory obligations. I understand that appropriate data sharing agreements will be in place to protect my privacy and confidentiality.

6. Data Security and Confidentiality: I understand that St. Vincent de Paul – Phoenix implements measures to safeguard the security and confidentiality of my data. Access to my data is restricted to authorized personnel with a legitimate need for access.

I have had the opportunity to ask questions about this research and understand that I may contact Laurie Sobel at St. Vincent de Paul – Phoenix for further information or clarification.

I hereby acknowledge my consent to participate in research activities conducted by St. Vincent de Paul – Phoenix.

Participant Signature: _____

Date: _____

Witness Signature (if applicable): _____

Date: _____

Please keep a copy of this consent form for your records.

Formulario de Consentimiento para el Uso y la Divulgación de la Investigación

St Vincent de Paul-420 W Watkins Rd, Phoenix, AZ 85003- solicita su permiso para recopilar y compartir información que nos proporciona con otras agencias o socios para ayudarlo mejor a usted y a otras personas que necesitan asistencia. Esto puede incluir compartir con socios que nos ayudan a evaluar nuestra eficacia al brindarle asistencia y usar su información en la planificación y prestación de servicios. Las agencias y socios con los que colaboramos pueden cambiar con el tiempo, por lo que las entidades con las que compartimos información también pueden cambiar en consecuencia.

Hay varios beneficios en compartir su información;

- Puede permitirnos ofrecerle más opciones de servicio y acelerar su acceso a los servicios
- Puede ayudar a evitar la necesidad de que proporcione repetidamente la misma información a diferentes proveedores de servicios.

Sin embargo, también existen algunos riesgos asociados con el intercambio. Puede implicar la divulgación de información confidencial y, aunque todos los socios toman precauciones para mitigar estos riesgos, siempre existe la posibilidad de que los datos se pierdan o sean robados.

El tipo de información que puede ser compartida puede incluir, pero no está limitado a información como (fecha de nacimiento, número de seguro social), información demográfica (datos como raza, género/ sexo, identidad étnica), y historia de los servicios que a recibido (albergue, vivienda, beneficios sociales). La información que también se pueda compartir sería sus datos personales para investigar, que incluye la vinculación a otras fuentes de datos administrativos o la búsqueda de información adicional en otras fuentes de datos administrativos.

Su consentimiento para compartir información no es un requisito para recibir asistencia de nosotros. Sin embargo, compartir su información puede mejorar nuestra capacidad para ayudarlo a usted y a otras personas necesitadas. Usted tiene derecho a revocar este consentimiento en cualquier momento proporcionándonos una declaración escrita, incluso por correo electrónico. Si ya hemos compartido su información con otros para ayudarlo, puede ser más difícil para nosotros o ellos hacerlo si retira su consentimiento.

Le proporcionaremos un enlace a nuestra declaración de privacidad, que describe cómo protegemos y podemos compartir su información. Si no puede acceder a nuestra declaración de privacidad a través del enlace proporcionado, le proporcionaremos una copia si lo solicita.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en ponerse en contacto con nosotros.

Al firmar a continuación, usted reconoce su comprensión y consentimiento.

Firma: _____

Nombre (Imprimir)

_____ Fecha: _____

Póliza de Consentimiento para el Uso y la Divulgación de la Investigación

1. Objetivo

El propósito de esta Política de Uso y Divulgación de la Investigación es delinear pautas para la recopilación, uso y divulgación de la información recopilada por St Vincent de Paul – Phoenix. Esta política tiene como objetivo garantizar el tratamiento ético y responsable de los datos, al tiempo que promueve la transparencia y el cumplimiento de las regulaciones pertinentes

2. Ámbito

Esta política se aplica a todos los empleados, voluntarios, contratistas, socios e invitados/pacientes.

3. Definiciones

- **Investigación-** Investigación sistemática diseñada para desarrollar o contribuir al conocimiento generalizable.
- **Datos-** cualquier información recolectada, guardada o procesado con fines de investigación.
- **Uso-** la utilización de los datos colectados por St. Vincent de Paul- Phoenix.
- **Divulgación-** la divulgación o comparación de los datos con entidades externas.
- **Consentimiento del participante-** consentimiento obtenido de los individuados para el uso de sus datos para el propósito de investigación.

4. Recolección de datos

- St Vincent de Paul-Phoenix recopila datos con fines de investigación con el consentimiento de los participantes. Los procedimientos de consentimiento se llevan a cabo de acuerdo con las normas éticas.
- Los métodos de recopilación de datos priorizan la protección de la privacidad y confidencialidad de los participantes.
- Los datos recopilados deben ser relevantes para los objetivos de la investigación y limitarse a lo necesario para el análisis previsto.

5. Uso de los datos de investigación

- Los datos de investigación recopilados por St Vincent de Paul- Phoenix pueden ser utilizados para diversos propósitos, incluyendo la evaluación de programas, la evaluación de necesidades y la medición de resultados.
- El uso de los datos está restringido al personal autorizado que participa en los servicios, la administración, la supervisión, la presentación de informes y las actividades de investigación.

6. Divulgación de los datos de investigación

- Los datos de investigación pueden ser revelados a entidades externas para proyectos de investigación colaborativos, fines de evaluación o para cumplir con obligaciones legales o reglamentarias.
- Antes de divulgar los datos de la investigación, St. Vincent de Paul- Phoenix se asegura de que existan acuerdos apropiados para compartir datos para proteger la privacidad y confidencialidad de los participantes.
- La divulgación de datos a terceros se realiza de acuerdo con el consentimiento del participante.

7. Seguridad y confidencialidad de los datos

- St. Vincent de Paul- Phoenix- implementa medidas para salvaguardar la seguridad y confidencialidad de los datos, incluidos los controles de acceso y los sistemas de almacenamiento seguro.
- El acceso a los datos está restringido al personal autorizado con una necesidad legítima de acceso para el desempeño de sus funciones.

8. Cumplimiento y supervisión

- Cumplimiento con esta póliza es mandatorio para todos los individuos involucrados en las actividades que ocupan datos de St. Vincent de Paul- Phoenix.
- El comité de gobernanza de datos (DGC) supervisa la implementación de esta política y garantiza el cumplimiento de las normas éticas y los requisitos reglamentarios.
- Cualquier inquietud o violación de esta política debe ser reportada a la DGC para su investigación y resolución.

9. Revisión de políticas

- Esta política se revisará periódicamente para garantizar su eficacia y pertinencia para las actividades de datos de St. Vincent de Paul- Phoenix.
- Se pueden realizar modificaciones a esta política según sea necesario para reflejar cambios en las leyes, reglamentos o procedimientos organizativos.

Formulario de consentimiento de St. Vincent de Paul- Phoenix

Yo _____ por la presente doy mi consentimiento para St Vincent de Paul- Phoenix participar en las actividades de investigación realizadas por St. Vincent de Paul- Phoenix. He leído y entendido la Política de Uso y Divulgación de la Investigación descrita por, y acepto voluntariamente lo siguiente:

4. Propósito de la investigación- Entiendo que el propósito de esta investigación es contribuir al conocimiento generalizable y apoyar la misión de St. Vincent de Paul- Phoenix brindar asistencia a las personas y comunidades necesitada.
5. Ámbito de participación-: Reconozco que mi participación en esta investigación es voluntaria y que tengo derecho a retirarme del estudio en cualquier momento sin penalización.
6. Recolección de datos- Doy mi consentimiento para la recopilación de información sobre mí con fines de investigación. Entiendo que los métodos de recopilación de datos priorizan la protección de mi privacidad y confidencialidad.
7. Uso de los datos de investigación- Entiendo que los datos recopilados pueden ser utilizados para diversos fines, incluida la evaluación del programa, la evaluación de necesidades y la medición de resultados por parte del personal autorizado de St. Vincent de Paul.
8. Divulgación de los datos de investigación-: Reconozco que mis datos pueden ser comunicados a entidades externas para proyectos de investigación colaborativos o para cumplir con obligaciones legales o reglamentarias. Entiendo que existirán acuerdos de intercambio de datos apropiados para proteger mi privacidad y confidencialidad.
9. Seguridad y confidencialidad de los datos- Entiendo que St. Vincent de Paul – Phoenix implementa medidas para salvaguardar la seguridad y confidencialidad de mis datos. El acceso a mis datos está restringido al personal autorizado con una necesidad legítima de acceso.

He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre esta investigación y entiendo que puedo ponerme en contacto con Laurie Sobel en St. Vincent de Paul – Phoenix para obtener más información o aclaraciones.

Por la presente reconozco mi consentimiento para participar en las actividades de investigación realizadas por San Vicente de Paúl – Phoenix.

Firma de Participante: _____

Fecha: _____

Firma de testigo (si aplicable): _____

Fecha: _____

Por favor de mantener una copia para su archivo.