

106. Apéndice



Neighbors In Need Of Services, Inc.

Consentimiento para divulgar información personal identificable (PII)

Estimado Padre/Tutor,

Usted está recibiendo este formulario de consentimiento para \_\_\_\_\_  
Nombre del Niño

porque \_\_\_\_\_  
Motivo de la divulgación de la PII del niño (transición, inscripción, evaluación, etc.)

Declaración del padre/tutor

Yo, \_\_\_\_\_, entiendo que la PII de mi hijo  
Nombre del padre/tutor

necesita ser divulgado para \_\_\_\_\_.  
Motivo de la divulgación de la PII del niño

NINOS, Inc. Head Start/Early Head Start y/o \_\_\_\_\_  
Nombre de la organización que recibe la PII del niño

mantendrá la confidencialidad del PII de mi hijo de acuerdo con §1303 Subparte C de Head Start de las Normas de Desempeño.

Para lograrlo, el siguiente PII del registro de mi hijo debe ser compartido:

Enumere la PII (nombre, fecha de nacimiento, dirección, etc.) \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, le doy permiso a NINOS, Inc. que  
Name of Parent/Guardian

divulgue la información personal identificable de mi hijo \_\_\_\_\_  
Nombre de la organización que recibe el PII

para los fines indicados anteriormente.

*Me han informado completamente y entiendo la solicitud de consentimiento de NINOS, Inc., tal como se describe arriba. Esta información será lanzada/solicitada hasta que yo de mi consentimiento por escrito. También entiendo que mi consentimiento es voluntario y puede revocarse en cualquier momento*

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del empleado

Información del niño

Nombre:		Apellido		CPID	
---------	--	----------	--	------	--

Centro: \_\_\_\_\_