

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: _____