

Consentimiento del cliente y divulgación de información



Por la presente, autorizo a _____ (nombre de la entidad participante) a recopilar e ingresar mi información personal y de mi núcleo familiar en el sistema informático MAACLink.

Entiendo que el sistema MAACLink es utilizado por otras entidades con los siguientes fines:

1. Evaluar con precisión las necesidades de personas de bajos ingresos, sin hogar u otras personas con necesidades especiales, con el fin de brindarles mejor asistencia para mejorar sus situaciones actuales o futuras.
2. Mejorar la calidad de la atención y los servicios para quienes lo necesiten, además de coordinar servicios entre las entidades participantes.
3. Hacer seguimiento de la eficacia de los esfuerzos para satisfacer las necesidades de las personas que han recibido asistencia.
4. Reportar datos demográficos de manera agregada que no identifican a individuos de forma personal.

Todos los representantes de las entidades que utilizan el sistema MAACLink han recibido capacitación especializada en medidas de confidencialidad y han firmado declaraciones de confidencialidad.

Mi información puede ser compartida con terceros (proveedores de servicios públicos, arrendadores, etc.) con el fin de procesar el servicio que he solicitado.

Firmar este formulario de autorización no garantiza que recibiré asistencia.

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nombre del cliente (en letra de molde)

Firma del cliente

Fecha

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nombre del representante de la entidad

Firma del representante de la entidad

Fecha

(en letra de molde)

Representante de la entidad:

Marque esta casilla si no puede obtener la firma del cliente y se otorgó consentimiento verbal en su lugar.

Cada entidad de MAACLink le pedirá que firme este formulario al menos una vez al año. Si después de otorgar su consentimiento decide que ya no desea que su información sea ingresada en MAACLink, por favor complete el Formulario de Revocación del Cliente. Si no revoca esta autorización, esta expirará automáticamente el _____ o un año a partir de la fecha en que firme y feche este formulario.