

Contra Costa HMIS

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACIÓN PARA REVELACIÓN DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE

_____ es una Agencia asociada en el Sistema de Información de Gestión de Personas sin Hogar (Homeless Management Information System, HMIS). El HMIS es un sistema compartido de bases de datos de personas sin hogar y vivienda operado por el Consejo de Atención Continua del Condado de Contra Costa sobre personas sin hogar, la División de Salud, Vivienda y Servicios para Personas sin Hogar de Contra Costa, y las **actuales** Agencias asociadas que se enumeran a continuación.

¿Qué es el HMIS y por qué debo usarlo?

El HMIS es una base de datos privada y confiable que contiene información sobre las personas que obtienen servicios de vivienda y otros servicios de apoyo. Nadie fuera del HMIS puede ver lo que se comparte sin permiso. El HMIS puede ayudar a mejorar los servicios ofrecidos a los consumidores al permitir que el personal aprobado en las Agencias asociadas comparta información de los clientes entre sí, realice un seguimiento de los tipos de servicios ofrecidos, y realice un seguimiento de las tendencias y patrones a lo largo del tiempo para aprender sobre los servicios que más necesita nuestra comunidad. El HMIS opera a través de Internet y utiliza muchas medidas de seguridad para proteger su privacidad.

Ser parte del HMIS puede ayudarnos a brindarle el mejor servicio y las mejores opciones de alojamiento disponibles. A medida que reciba servicios, recopilaremos datos sobre los servicios que está recibiendo, así como los resultados que pudo lograr al obtener estos servicios. Su nombre y otra información personal puesta en el HMIS **no se compartirá** con ninguna agencia externa a menos que lo exija la ley. Aprobar que su información sea compartida dentro del HMIS es una opción. Negarse a hacerlo no limitará su acceso a refugio o servicios. La información no identificable con respecto a la participación en el programa aún se ingresará en el HMIS para cumplir con los requisitos de presentación de informes federales y estatales.

Al firmar este formulario, entiendo que:

- Doy mi consentimiento para que mi información básica y relevante sea compartida con las Agencias asociadas con el fin de ayudarme a encontrar vivienda, empleo, ayuda financiera, asesoramiento, tratamiento y otros servicios. (La información básica incluye, pero no se limita a, fecha de admisión, nombre, sexo, número de Seguro Social [SSN], fecha de nacimiento, raza/etnia, tamaño del hogar, estado militar, idioma y servicios no confidenciales solicitados y recibidos).
- Tengo derecho a recibir una copia de mi información del HMIS previa solicitud por escrito.
- La lista actual de Agencias asociadas que utilizan el HMIS puede cambiar con el tiempo. Doy mi consentimiento para que mi información personal se comparta con cualquier Agencia asociada del HMIS nueva. Además, si participo en CORE Street Outreach, doy mi consentimiento para compartir mi nombre, edad, servicios y otra información relevante para mi cuidado con las agencias con las que se asocian, que también pueden cambiar con el tiempo. Puedo solicitar una lista actualizada de todas las Agencias asociadas en cualquier momento.
- Al dar mi consentimiento, se compartirán todos los datos de mi registro del HMIS. Este consentimiento expirará 10 años después de la fecha de firma. Sé que puedo cancelar este consentimiento en cualquier momento mediante solicitud por escrito. La cancelación no cubrirá la información que ya di antes de que decidiera cancelar mi consentimiento. Toda la información que se recopiló legalmente antes de este momento permanecerá almacenada en el HMIS.

Nombre del cliente o tutor en letra de molde

Firma del cliente o tutor

Fecha (mm/dd/yyyy)

Rev. 6.5.2024

Incluya a todos los dependientes menores de 17 años que estarán cubiertos por esta autorización. Tenga en cuenta que cualquier futuro miembro del hogar que siga este documento necesitará una autorización por separado.

Nombre: _____	DOB (mm/dd/yyyy): _____ / _____ / _____
Nombre: _____	DOB (mm/dd/yyyy): _____ / _____ / _____
Nombre: _____	DOB (mm/dd/yyyy): _____ / _____ / _____
Nombre: _____	DOB (mm/dd/yyyy): _____ / _____ / _____
Nombre: _____	DOB (mm/dd/yyyy): _____ / _____ / _____
Nombre: _____	DOB (mm/dd/yyyy): _____ / _____ / _____

AGENCIAS ASOCIADAS AL HMIS DE CONTRA COSTA

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Servicios comunitarios del Área de la Bahía (Bay Area Community Services, BACS) 2. Bay Area Community Resources 3. Caminar 4. Choice in Aging 5. Jewish Family Community Services 6. John Stewart Company 7. Lao Family Community Development 8. Resources for Community Development 9. Satellite Affordable Housing Associates 10. Way 2 Love Inc. 11. Proyecto de Alimentos y Vivienda de Berkeley (Berkeley Food and Housing Project, BFHP) 12. Corporación Bi Bett (Bi Bett Corporation) 13. Caridades Católicas del Este de la Bahía (Catholic Charities of the East Bay, CCEB) 14. Departamento de Libertad Condicional del Condado de Contra Costa (Contra Costa County: Probation Department) 15. Centro de Crisis Contra Costa (211) (Contra Costa Crisis Center) 16. Departamento de Empleo y Servicios Humanos de Contra Costa (Contra Costa County: Employment and Human Services Department, EHSD) | <ol style="list-style-type: none"> 17. Departamento de Servicios de Salud de Contra Costa (Contra Costa County: Health Services Department, CCHS) 18. Autoridad de la Vivienda de Contra Costa (Housing Authority of the County of Contra Costa, HACCC) 19. Hope Solutions 20. Consorcio de Vivienda del Este de la Bahía (Housing Consortium of the East Bay, HCEB) 21. Departamento de Asuntos de Veteranos (Department of Veterans Affairs) 22. Oficina de Educación del Condado de Contra Costa (Contra Costa County: Office of Education, CCCOE) 23. FLY (Lineas Frescas Para La Juventud) 24. The Hume Center 25. Winter Nights Family Shelter 26. LifeLong Medical Care 27. Centro Familiar del Norte de California (Northern California Family Center) 28. SHELTER, Inc. 29. Veteran’s Accession House 30. Trinity Center |
|---|---|

ANEXO A

SOCIOS Y FINANCIADORES DE CORE STREET OUTREACH

El Programa CORE Street Outreach de Contra Costa trabaja en asociación con las siguientes agencias que **no** son Agencias participantes del HMIS. Para fines de conferencia de casos y coordinación de atención, información de identificación personal (Personal Identifiable Information, PII) limitada, como el nombre, la edad, el sexo, la fecha de contacto, la ubicación y las remisiones/servicios proporcionados del cliente, se pueden compartir con estos socios. No se comparten otros datos identificables de inscripción en el programa con estas agencias.

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Ciudad de Pleasant Hill 2. Ciudad de Martinez 3. Ciudad de Concord 4. Ciudad de Richmond 5. Ciudad de El Cerrito | <ol style="list-style-type: none"> 6. Ciudad de San Pablo 7. Ciudad de Walnut Creek 8. Bay Area Rapid Transit (BART) 9. Departamento de Obras Públicas de Contra Costa (Contra Costa County Department of Public Work) |
|---|--|