

Revocación del consentimiento del cliente para HMIS

Revoco mi permiso para que _____ (Agencia) tenga o ingrese información de identificación personal sobre mí y/o mis hijos dependientes menores de 18 años en el Sistema de Información de Gestión de Personas sin Hogar (Homeless Management Information System, HMIS) del Condado de Contra Costa.

Identificación de la información que se debe eliminar del sistema:

(Por favor, revise alguna de la siguiente información para ser eliminada del HMIS)

- Mi nombre y apellido Mi origen étnico
- Mi Número de Seguro Social Mi raza
- Mi día y mes de nacimiento Mi Número de mi licencia de conducir
- Mi última dirección permanente Mi Número de mi expediente médico
- Mi número de teléfono Mi género

Si corresponde: Información que identifique a un niño menor a eliminar del sistema:

(Por favor, revise alguna de la siguiente información para ser eliminada del HMIS)

Introduzca el(los) nombre(s) del/los niño(s):

- Nombre y apellido del niño _____
- Número de Seguro Social del niño _____
- Día y mes de nacimiento del niño _____
- Última dirección permanente del niño _____
- Número de teléfono del niño _____
- Raza/Etnia del niño _____
- Género del niño _____
- Número del expediente médico del niño _____

Toda la información que no identifique a la persona permanecerá en el sistema:

Educación, año de nacimiento, programa, respuestas de entrada/salida, cualquier otra información que no identifique a la persona

Entiendo que continuaremos recibiendo los mismos servicios de esta agencia ya sea que yo permita que ingresen o no la identificación de información personal sobre mí en el HMIS.

Firma del cliente (o el padre/tutor)

Fecha

Relación con el cliente

Nombre en letra de imprenta del cliente (en letra de imprenta legible)

Firma del testigo de la agencia

Fecha

Nombre en letra de imprenta del personal de la agencia (en letra de imprenta legible)

SOLO PARA PERSONAL DE LA AGENCIA: Ingrese la *ID única del cliente del HMIS* una vez que el cliente complete todos los campos anteriores y proporcione la firma. Una vez completado,