



Making Opportunity Count, Inc. **Formulario de Consentimiento del Cliente para Compartir Información**

Este formulario es un Consentimiento del Cliente para Compartir Información entre usted y su familia y Making Opportunity Count, Inc.. Debido a que la información sobre usted y su familia es personal y privada, por lo general no puede ser divulgada sin su previo consentimiento por escrito. Este formulario tiene por objeto informarle sobre la forma en que su información personal será divulgada por Making Opportunity Count, Inc. Su información personal sólo se divulgará de conformidad con este formulario de consentimiento y según lo exija o permita la ley. Por favor, revíselo con detenimiento antes de firmarlo.

La firma de este formulario autoriza al personal de Making Opportunity Count, Inc. a compartir su información personal dentro de Making Opportunity Count y a comunicar sus datos personales a las entidades que financian, auditan o evalúan los programas de Making Opportunity Count, según sea necesario. Si existe la necesidad de que el personal divulgue información sobre usted o su familia a otras organizaciones comunitarias o proveedores de servicios, se le pedirá en ese momento que firme un formulario de consentimiento por separado.

"Información personal", tal y como se utiliza en este formulario de consentimiento, significa cualquier información relativa a mi persona y/o a mi familia que, por su nombre, número de identificación, marca o descripción, pueda asociarse fácilmente a mi persona y/o a mi familia, incluyendo:

- Información Biográfica y Demográfica (Nombre, Fecha de Nacimiento, Número de la Seguridad Social, Sexo, Estado Civil, Raza, Origen Étnico, Idioma, Nivel de Estudios, Situación Laboral, Tipo y Tamaño del Hogar, Tipo de Vivienda, Situación de Discapacidad, Situación Militar, Estado de Salud, Información sobre el Proveedor de Servicios Médicos y el Seguro Médico, Información sobre Ingresos y Beneficios)
- Información sobre la Participación en el Programa y la Elegibilidad (Inscripción(es) en el/los Programa(s), Registros de Asistencia y Servicios, Registros de Contactos Personal-Cliente)
- Información sobre el trabajo y las interacciones del personal de Making Opportunity Count, Inc. con usted y su familia (Notas del Caso; Actas de Reuniones; Planes Individualizados de Servicio/Tratamiento/Educación; Información de Valoración, Evaluación y Diagnóstico).

¿Cuál es la finalidad de la recopilación de mis datos personales y cómo se utilizarán?

Su información personal, tal y como se ha definido anteriormente, se utiliza principalmente para:

- determinar la elegibilidad para los programas;
- proporcionarle a usted y a su familia una experiencia de servicio mejor y más completa en Making Opportunity Count, Inc.;
- coordinar y gestionar los servicios entre programas dentro de Making Opportunity Count, Inc.
 - En el caso del programa WIC, el funcionario principal de sanidad del Estado puede autorizar el uso y la divulgación de información sobre su participación en el programa para Mujeres, Bebés y Niños (WIC, por sus siglas en inglés) para fines ajenos a dicho programa. Esta información será utilizada por Making Opportunity Count, Inc. exclusivamente en la administración de sus programas que atienden a personas elegibles para el programa WIC; y
- informar a los financiadores, auditores, supervisores y evaluadores.



Making Opportunity Count, Inc. Formulario de Consentimiento del Cliente para Compartir Información

Su información personal también puede ser utilizada para fines de análisis de datos. El análisis de los datos a nivel de cliente permite al personal y a la Junta Directiva de Making Opportunity Count, Inc. conocer mejor a nuestros clientes, así como sus fortalezas y necesidades y la repercusión de nuestros servicios en sus vidas. Esta comprensión más profunda permite al personal y a la Junta Directiva de Making Opportunity Count, Inc. tomar mejores decisiones sobre dónde existen carencias en los servicios, cómo brindar servicios a los clientes de forma individual, así como a la comunidad en su conjunto y asignar mejor los recursos entre los distintos programas.

¿Tengo que firmar este formulario de consentimiento?

No, usted no tiene ninguna obligación de firmar este formulario y tiene derecho a negarse a hacerlo. La firma de este consentimiento no es un requisito para optar a ninguno de los programas de Making Opportunity Count, Inc.

Si firmo, ¿puedo revocarlo o retirar mi consentimiento más adelante?

Sí, puede revocar su autorización con respecto al uso y divulgación de su información en cualquier momento. Si desea revocar este consentimiento para recopilar y utilizar su información personal, debe solicitarlo por escrito a request@mocinc.org.

Después de revocar su consentimiento, no se compartirá ninguna información adicional sobre su familia, excepto en la medida en que la ley permita a Making Opportunity Count, Inc. seguir utilizando su información.

Al firmar a continuación, indico que entiendo que Making Opportunity Count, Inc. mantendrá la confidencialidad de la información personal y financiera que proporcione sobre mi persona y los miembros de mi familia que reciban servicios de Making Opportunity Count, Inc., excepto que Making Opportunity Count, Inc. puede compartir la información dentro de Making Opportunity Count, Inc. según sea necesario para proporcionar servicios a mi persona y a mi familia, y para administrar sus programas. Making Opportunity Count, Inc. puede divulgar información según lo requieran o soliciten las agencias gubernamentales y otras entidades que financian, regulan, auditan, supervisan o investigan a Making Opportunity Count, Inc., y según lo autorice o requiera la ley, un proceso legal o una orden judicial. Para cualquier otro propósito, Making Opportunity Count, Inc. sólo divulgará información con mi consentimiento por escrito.

La información que fue recopilada por Making Opportunity Count, Inc. hasta 1 año antes de la fecha de este formulario y durante toda mi participación en los programas de Making Opportunity Count, Inc. está incluida en mi autorización.

Por la presente certifico que la información presentada al personal de Making Opportunity Count, Inc. es verdadera y exacta a mi leal saber y entender. Entiendo que proporcionar información falsa puede constituir un acto de fraude. Además, la información engañosa o incompleta puede dar lugar a la denegación o finalización de los servicios.

Firma del Cliente/Padre/Tutor

Fecha

Nombre del Cliente/Padre/Tutor (en letra de molde)