PIRC
Pennsylvania Immigration Resource Center

Lea Primero: Antes de que usted decida si desea que PIRC comparta información confidencial con otra agencia o persona, un abogado de PIRC discutirá con usted todas las alternativas y cualquier riesgo y ventajas potenciales que podrían resultar por compartir su información confidencial. Si usted decide que si desea que PIRC comparta alguna información personal confidencial, usted puede utilizar este formulario para elegir lo qué se comparte, cómo se comparta, con quien, y por cuánto tiempo.

Entiendo que PIRC tiene la obligación de mantener confidencial mi información personal, información de identificación personal, y mis expedientes. También entiendo que puedo permitir que PIRC comparta algo de mi información personal con ciertos individuos o agencias.

Yo, _____, autorizo a PIRC que comparta la siguiente información especifica con:

A quien deseo que tenga mi información:	Nombre: Oficina especifica dentro de la Agencia: Numero de Teléfono:

La información puede ser compartida:
☐ en persona ☐ por teléfono ☐ por fax ☐ por correo ☐ por correo electrónico
☐ *Entiendo que el correo electrónico (E-mail) no es confidencial y puede ser interceptado y leído por otras personas.*

Qué información sobre mí será compartida:	(Anote lo más detalladamente posible, por ejemplo: nombre, fechas del servicio, cualquier documento).
Porqué deseo compartir mi información: (propósito)	(Anote lo más detalladamente posible, por ejemplo: para recibir beneficios del estado).

Por favor tome nota: existe el riesgo de que un lanzamiento limitado de su información potencialmente podría abrirle el acceso a otros a toda su información confidencial guardada por PIRC.

Yo entiendo:

☐ Que no tengo que firmar un formulario del lanzamiento. No tengo que permitir que PIRC comparta mi información. El firmar un formulario de divulgación es totalmente voluntario. Que esta autorización está limitada a lo que he escrito arriba. Si quisiera que PIRC divulgue mi información en el futuro, necesitaré firmar otra autorización por tiempo limitado y por escrito.

☐ Que al divulgar información sobre mí podría darle información a otra agencia o persona sobre mi ubicación y podría confirmar que he estado recibiendo servicios de PIRC.

☐ Que PIRC y yo tal vez no podremos controlar lo qué suceda con mi información una vez haya sido divulgada a la persona o a agencia antedicha, y que la agencia o persona que obtenga mi información se le pueda requerir por ley o práctica compartirla con otros.

Esta autorización se vence el _____ _____
Fecha Hora

Entiendo que este formulario es válido cuando lo firmo y puedo retirar mi consentimiento a este en cualquier momento, en forma oral o escrita. Fecha:_____

Firma:_____ Hora:_____ Testigo:_____

Reafirmación y extensión (si tiempo adicional es necesario para resolver el propósito de ésta divulgación)

Confirmo que esta autorización sigue siendo válida, y quisiera extender la autorización hasta _____ _____
Nueva Fecha Nueva Hora

Firma:_____ Fecha:_____ Testigo:_____