

Publicación del Cliente sobre esta Información

Programa del estado de Washington HMIS

Esta agencia participa en el programa de administración de información sobre las personas que están sin hogar (HMIS) juntando información, por algún tiempo, acerca de las características y las necesidades de los hombres, mujeres y niños que están sufriendo falta de hogar.

Para proporcionar a las personas los servicios más efectivos en moverlos de estar sin hogar a un lugar de vivienda permanente, necesitamos contar todas las personas que están pasando por falta de hogar en el estado de Washington. Para asegurarnos que no contamos a las personas dos veces por los servicios recibidos por mas de una agencia, necesitamos juntar información personal especifica. Necesitamos: **nombre, fecha de nacimiento, raza, y dirección permanente.** También usted puede proporcionar su número de seguro social, pero al firmar esta forma no requiere que lo haga. La información proveída será guardada en un programa de base de datos por 7 años.

- Nosotros guardaremos esta información con pólizas estrictas de seguridad para proteger su privacidad. Nuestro sistema de computadora es altamente seguro y actualiza un sistema de protección con claves, y requiere números de identificación a cada persona que use este programa. Hay un pequeño riesgo de que alguien obtenga y mal use esta información inadecuadamente. Si usted alguna vez sospecha que la información en este sistema de HMIS ha sido usada inadecuadamente, comuníquese inmediatamente con el Administrador del Programa de HMIS al (509) 725-3028.
- Los datos que usted esta proporcionando los combinaran con la información proporcionada por la oficina del Departamento de Servicios y Salud Sociales (DSHS) para el propósito de hacer un mejor análisis. Su nombre o información que lo identifiquen no será incluido en ningún reporte o publicación. Solamente unas cuantas personas del personal de la división del Programa de base de datos mirara esta información quien previamente a firmado acuerdos confidenciales.
- La decisión de participar en este Programa de HMIS no afectara la calidad o cantidad de los servicios que usted sea elegible que pueda recibir de esta agencia, y no se usara para negarle el servicio de bus car, refugio o vivienda. Pero si usted decide participar, los servicios de su región pueden mejorar si tenemos la información actual acerca de los individuos con falta de vivienda y de los servicios que ellos necesitan.

Yo doy mi consentimiento de incluir la información personal y de mis dependientes nombradas abajo y doy mi autorización que esta en el Programa de base de datos HMIS, para que la usen en conjunto con las agencias que trabajan juntas. Yo entiendo que mi información personal no será usada públicamente y solamente será usada estrictamente confidencial. Yo también entiendo que puedo retirar mi consentimiento a cualquier tiempo.

Niños dependientes en el hogar menores de 18 años, si hay (primer nombre y apellido):

Firma del Cliente (padre o guardián)

Fecha

Nombre del Cliente

Fecha de nacimiento

Nombre del Trabajador