



# Continuidad de Cuidado (CoC) del Condado de Palm Beach



## Formulario de Consentimiento Informado y Divulgación de Información

Entiendo que \_\_\_\_\_ se asocia con otras agencias del Condado de Palm Beach para ayudar a satisfacer mis necesidades de servicio. Estas agencias son miembros de una red confidencial llamada Client Management Information System (CMIS).

- CMIS es una base de datos que permite a las agencias de servicios para personas sin hogar capturar y compartir información sobre los personas a las que atiende
- Esta información le ayudará a obtener acceso a los recursos adecuados para satisfacer mejor sus necesidades. También le ahorrará tiempo en caso de que obtenga acceso a los servicios de otra agencia asociada
- Solo el personal autorizado en el sistema CMIS tiene acceso a su información
- Toda la información almacenada en esta base de datos se guarda con tecnología protegida contra usuarios no autorizados
- La información no identificadora se utiliza para proporcionar informes a diferentes agencias financieras
- Toda la información ingresada en la base de datos se mantendrá por tiempo indefinido
- Usted tiene derecho a solicitar una copia de su información
- Usted tiene derecho a negarse a contestar cualquier pregunta que considere sensible
- Usted tiene derecho a oponerse a la divulgación de su información en el futuro; sin embargo, algunos programas de ayuda financiera pueden imponer requisitos legales en materia de información

He recibido una explicación oral de este formulario y, por lo tanto, concedo permiso y autorizo la divulgación y el intercambio de cualquier información sobre mí o mis dependientes incluida en esta base de datos a organizaciones asociadas

Cliente y/o Guardián Legal

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_

Nombres de los  
miembros de la  
familia:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_