

## Forma para Información de Proveedores de Servicios

### Monument Crisis Center: Autorización para la divulgación de información

Con respecto a la información presentada debajo, Monument Crisis Center puede servirle mejor comunicando su información con nuestras agencias asociadas. La autorización dará permiso a MCC a compartir su información con organizaciones ya nombradas con el esfuerzo de ayudarlo mejor. Solamente información relevante será compartida, toda la información restante se mantendrá privada y confidencial. Toda la información compartida es confidencial y no será revelada afuera de la organización a menos que usted lo autorice.

- Yo doy autorización a Monument Crisis Center compartir mi información.
- Yo **no** doy autorización a Monument Crisis Center compartir mi información.

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

Por favor proporcione cualquier información de otro u otros servicios de asistencia que son proporcionados a usted o a su familia fuera de Monument Crisis Center (por ejemplo: WIC, Medi-Cal, Seguro Social, "payee," trabajadores sociales, etc.).

<u>Nombre del Proveedor de Servicios</u>	<u>Agencia</u>	<u>Teléfono</u>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

### Colaboración con Distrito Escolar Unificado Mt. Diablo

- Asisten sus hijos escuelas en el Distrito Escolar Unificado Mt. Diablo (MDUSD)?  
 Sí       No       No se aplica
- En caso afirmativo, a cuales escuelas asisten? \_\_\_\_\_
- Si no, en cuales distritos escolares están? \_\_\_\_\_

**Monument Crisis Center: Forma para la divulgación de fotos**

Por favor marque una de las siguientes opciones para la divulgación de fotos:

- Yo estoy de acuerdo de que Monument Crisis Center pueda usar fotografías con o sin mi nombre para cualquier propósito legal *solo para el uso interno* (por ejemplo: posters/letreros, pizarrón de noticias, videos del centro, etc.).
- Yo estoy de acuerdo de que Monument Crisis Center pueda usar fotografías con o sin mi nombre para cualquier propósito legal *para uso interno y uso público* (ejemplo: Facebook, Twitter, páginas web, anuncios publicitarios, etc.).
- Yo no doy permiso* para las siguientes personas que sean fotografiadas.

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Fecha