

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

A partir de 2/26/2021

¡Bienvenido a Pollywog!

¡Lo invitamos a unirse a nuestro programa y recibir los beneficios de ser miembro de Pollywog! Al unirse a nosotros, se le vinculará con un miembro del personal de Pollywog que escuchará su historia y luego ofrecerá apoyo e ideas sobre recursos y servicios que tal vez no sepa que están disponibles en esta área.

Nuestro personal está bien informado sobre los servicios para niños y familias, y solo están aquí para ayudarlos.

Requerida:

Solo le pediremos información que nos ayude a determinar para qué recursos y servicios calificará, y solo compartiremos esos datos con otra agencia que esté lista para atender las necesidades de su familia. Seguimos cuidadosamente las leyes HIPAA (Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos) y FERPA (Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia), y nunca vendemos información a organizaciones terceras. Todos nuestros servicios son gratuitos y servimos a todas las familias por igual y a lo mejor de nuestras habilidades. Al enviarnos su información, nos da permiso para compartirla con nuestros socios para servir mejor a su familia.

¿Está de acuerdo en convertirse en miembro de la familia Pollywog? Sí /No

Nombre: _____

Presenciado por: _____

Fecha: _____