



MINER (Sistema de Información para Desamparados Sin Hogar)

Revocación del Cliente de Consentimiento para Desimantar Información

Yo, por lo presente, revoco el permiso para las agencias participantes del Continuo de Cuidado en el sur de Nevada que compartan mi información y la información personal con respecto a mi familia en el Sistema de Información para Desamparados Sin Hogar (HMIS). Comprendo que mi información se quedará en HMIS como parte de los datos reunidos de No-Identificación en servicios de desamparados sin hogar proporcionados por el Continuo del Cuidado, pero que mi información personal y familiar ya no está disponible a cualquier agencia participante.

El Nombre del Cliente
(imprime por favor)

Firma

Fecha

El número HMIS del Cliente (SSN)

Ejecutado en:

Nombre de agencia participante

Nombre de personal de agencia

Firma del personal de agencia

Fecha

Comentarios:

(Comentarios e ideas de los clientes y trabajadores del caso son bien venidos):