

Nurturing Families Network **Autorización para obtener información**

Yo doy mi autorización al Departamento de Niños y Familias para brindar información de mi familia y mía al Nurturing Families Network. Yo entiendo que Nurturing Families Network usará esta información para determinar que tan efectivo es este programa. La información que puede ser entregada a Nurturing Families Network incluye cualquier reporte que esté registrado en el Departamento de Niños y Familias durante el tiempo que yo sea un participante del programa.

Esta autorización expira en _____ y puede ser revocada por mi en estos momentos, por una notificación de revocación por escrito.

Firma del participante

Fecha

Firma del Testigo

Fecha

Yo no autorizo al Departamento de Niños y Familias para brindar información mía y de mi familia al Nurturing Families Network. El rehusarme a firmar este documento no afecta los servicios que recibo de Nurturing Families Network.

Firma del participante

Fecha

Firma del Testigo

Fecha