

La Diócesis de Birmingham en Alabama Formulario de Autorizacion para investigacion de voluntarios

Parroquia/Escuela/Agencia _____

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido de soltera (o)

Sufijo (ej. Jr., Srita., IV)

Número de Seguro Social

*Fecha de Nacimiento (mes/dia/año)

Género

de casa

Nombre de Calle o avenida

Tipo (Rd, Ave.)

Apartamento/Lot

Código Postal

Ciudad

Estado

La lista de estados y condados de residencia, excepto anteriormente, durante los últimos siete (7) años:

CONDADO _____ ESTADO _____; CONDADO _____ ESTADO _____; CONDADO _____ ESTADO _____

Porfavor provea 2 nombres de adultos (no familiares) que puedan dar referencias de su papel como voluntario en la Parroquia o Escuela Católica.

a. Nombre _____ Telefono () _____

b. Nombre _____ Telefono () _____

c. Nombre _____ Telefono () _____

Su número de Tel

 Casa Celular

Correo electrónico

Forma de contacto de su preferencia: Correo Electrónico Correo Postal

*La Diócesis de Birmingham en Alabama comprende que la edad es una característica para ser protegido y la información solicitada no se utilizará como base para cualquier decision de empleo.

DIVULGACIÓN DE LEY DE INFORMES DE CRÉDITO JUSTO

En conjunto con mi aplicación para voluntariar (incluyendo contrato de servicios) con usted, yo comprendo que se ustedes contrataran a Selection.com para obtener un reporte de "Search America" sobre mi como se define en el Fair Credit Reporting Act (FCRA). **Este "Reporte" puede incluir informacion con respect a mi persona, registro vehicular,historial de litigaciones civiles y/o informe criminal.**

Yo entiendo que usted puede confiar en alguna o toda la información arriba mencionada para la determinación de que si me permite o no ser voluntario en la escuela, iglesia, o agencia de la Diócesis de Birmingham en Alabama. Si se contempla tomar una decision basados sus acciones que me afecten, en el reporte obtenido de Selection.com, A mi se me proveera una copia del "Reporte" y un resumen por escrito de mis derechos como consumidor bajo FCRA antes de finalice esta decision.

He leído toda la información anterior y con la presente, autorizo a usted, y a Selection.com ó a sus agentes autorizados obtener la información de referencia de mi persona. Tambien autorizo a todas las agencias, oficinas, empleadores, organizaciones de servicios de información, ó a individuales para proporcionar cualquier tipo de inforamación que tengan concerniente a mi persona. Si soy elegido como voluntario, esta autorizacion debe de mantenerse como parte del archivo y debe de servir como autorizacion permanente para usted obtener "Reportes" a cerca de mi de Selection.com, en cualquier momento mientras soy voluntario con usted. Una fotocopia o fax de esta autorizacion sera tan valida como la original. Estoy de acuerdo que cualquier cuestion de litigio derivada de este "Reporte" debera ser presentado solamente a la Corte Estatal o Federal en el estado de Ohio y se rigirá y sera interpretado de acuerdo con las leyes del estado de Ohio.

Firma del Apicante _____ Fecha _____

Imprima su nombre _____

Parroquia/Escuela/Agencia _____

For Office Use Only

Position _____

Youth Protection 1 Training Date _____ Online In-Person

Youth Protection 2 Training Date _____

Renewal Year

Date Completed