

Release of Information to United for Families Network

The United for Families Assistance Network, hereinafter referred to as "CharityTracker", is a shared, computerized record keeping system that captures information about people experiencing need for emergency services, including but not limited to assistance with utility bills, medications, rent/mortgage payments, etc. Lake Area United Way (Administrating Agency) administers CharityTracker on behalf of participating agencies.

I understand that all information gathered about me is personal and private and that I do not have to participate in CharityTracker. I have had an opportunity to ask questions about CharityTracker and to review the basic identifying information (name, address, phone number), which is authorized by this release for the CharityTracker Participating Agencies to share. I also understand that information about non-confidential services provided to me by CharityTracker Participating Agencies may be shared with other CharityTracker Participating Agencies. This Release of Information will remain in effect for 3 years from the date noted with this electronic signature unless I make a formal request to this Lake Area United Way that I no longer wish to participate in CharityTracker.

- By checking this box, I authorize CharityTracker Participating Agencies to share my basic, identifying and non-confidential service transactions/information with other CharityTracker Participating Agencies.

Name: _____

Date: _____

La Red de Asistencia CharityTracker, "con su nombre legal aquí referido como "CharityTracker", es un programa compartido, que mantiene un sistema computarizado de registros que captura información de personas que están necesitando servicios de emergencia, incluyendo pero no limitado a la asistencia de pagos de servicios básicos como de luz y agua, medicamentos, pagos de renta o de hipoteca de casa, etc. Lake Area United Way (Agencia Administradora) administradores de CharityTracker en nombre de las agencias participantes en este programa de la Red de Asistencia CharityTracker, incluyendo Agencia Participante.

Yo entiendo que toda mi información aquí proporcionada es personal y privada y que yo no tengo porque participar en este programa de CharityTracker. Yo he tenido la oportunidad de hacer preguntas acerca de este sistema de CharityTracker y de revisar la información básica aquí identificada, que es autorizada por esta forma de información personal para ser compartida por todas las Agencias Participantes en la Red de Asistencia de CharityTracker. Yo también entiendo que información de servicios no-confidenciales que se me es proporcionada por agencias participantes de CharityTracker puede ser compartida con otras Agencias Participantes de CharityTracker. Esta información personal proporcionada se mantendrá en nuestra base de datos por tres años a partir de la fecha estipulada bajo mi firma en la parte de bajo de esta página solamente que yo le haga una petición formal a esta Organización donde yo ya no desee participar con CharityTracker.

Yo autorizo Agencias Participantes de CharityTracker, compartir mis servicios básicos y no-confidenciales de transacciones e información con otras Agencias Participantes de CharityTracker. Yo autorizo el uso de una copia de esta original para que sirva como una original para los propósitos ya señalados en la parte de arriba. Adicionalmente yo autorizo Agencias Participantes de CharityTracker, compartir la información básica y no-confidencial de servicios e información de transacciones de mis dependientes con otras agencias participantes de CharityTracker.

Nombre: _____

Fecha: _____