

AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN BAJO EL ACTA DE PRIVACIDAD

El propósito de esta forma es el permitirle a usted ordenarle al Departamento de Seguridad Nacional/Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA) divulgar información recopilada en su solicitud para asistencia por desastre a cualquier entidad que usted seleccione. De acuerdo con el Acta de Privacidad (PL 93-579) aprobada por el Congreso en 1974, FEMA no puede divulgar su información sin su consentimiento escrito (o una excepción provista por ley). Por favor complete y devuelva la forma a su contacto con FEMA o por:

Correo:
 FEMA
 P.O. Box 10055
 Hyattsville, MD 20782-8055

Fax:
 800-827-8112
 Attn: FEMA

En línea:
www.DisasterAssistance.gov
 Seleccione "Revisar Estatus" en la
 página de inicio y siga las instrucciones

IMPORTANTE: Usted no está obligado a proveerle a nadie acceso a su información, pero el fallar en proveer la información solicitada en esta forma puede hacer más difícil para FEMA el compartir su información con otras entidades de ayuda por desastre que puedan asistirle.

Su Nombre Completo (*Apellido, Nombre, Inicial*)

Lugar de Nacimiento (*Ciudad, Estado/Provincia, País*)

Nació en:

Número de Solicitud de FEMA (OPCIONAL)

Fecha de Nacimiento
 (*mm-dd-aaaa*)

En:

SECCIÓN A (OPCIONAL)

Yo autorizo a FEMA a divulgar la información seleccionada en la Sección B a los siguientes

| Nombre (<i>Apellido, Nombre</i>) | Número de Teléfono | Dirección | Relación |
|------------------------------------|--------------------|-----------|----------|
| Nombre (<i>Apellido, Nombre</i>) | Número de Teléfono | Dirección | Relación |
| Nombre (<i>Apellido, Nombre</i>) | Número de Teléfono | Dirección | Relación |

SECCIÓN B

Yo autorizo a FEMA a divulgarle a los individuos en la Sección A y/o con las entidades en la Sección C la siguiente información:

SÍ NO

El archivo de mi caso, incluyendo reportes de inspección, cantidad de dinero, información de contacto, información bancaria, número de seguro social, etc. (tache la información que usted no quiere que se divulgue o escriba en "Otra" y seleccione NO).

Mi información de contacto, incluyendo direcciones, número de teléfono, correo electrónico, información de contacto del trabajo, número de solicitud de FEMA, etc. (tache la información que usted no quiere que se divulgue o escriba en "Otra" y seleccione NO).

Otra

SECCIÓN C (OPCIONAL)

Si hay recursos adicionales por el desastre para mí, o si otra persona solicita información en relación con mi caso, yo autorizo a que la información seleccionada en la Sección B sea divulgada a:

SÍ NO

Agencias estatales ofreciendo asistencia por desastre

Organizaciones voluntarias locales, regionales, estatales o nacionales activas en desastres (NVOAD, por sus siglas en inglés) y sus socios

Representantes del Congreso y su personal

Representante de los medios

Otra

Esta verificación de identidad y autorización para divulgar archivos se realiza en conformidad con el 28 U.S.C. § 1746. Yo declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes de Estados Unidos que toda mi información en esta forma es verdadera y correcta. Esta autorización para la divulgación de archivos expira en un año desde la fecha en la firma.

Firma del Solicitante

Dirección Actual

Nombre en letra de molde

Fecha (mm-dd-aaaa)

DECLARACIÓN DEL ACTA DE PRIVACIDAD

El propósito principal para solicitar esta información es para establecer su identidad y su consentimiento para divulgar su información.

FEMA se compromete a garantizar que cualquier información personal recibida sea salvaguardada contra la divulgación no autorizada. La información que usted proveyó está sujeta a las provisiones del Acta de Privacidad (5 U.S.C. 552a). Esto significa que FEMA no va a divulgar la información que usted proveyó a menos que usted nos de autorización por escrito para hacerlo, o a menos que la divulgación sea permitida bajo las provisiones del Acta o de acuerdo con nuestros usos rutinarios publicados en el Título 6, Parte 5 del Código de Regulaciones Federal. La información escrita en esta forma puede hacerse disponible como un uso rutinario para otras agencias del gobierno para la aplicación de la ley y con fines administrativos.