

Este formulário é um Consentimento do Cliente para compartilhar informações entre você e sua família e a Making Opportunity Count, Inc. Como as informações sobre você e sua família são pessoais e privadas, geralmente não podem ser divulgadas sem o seu consentimento por escrito. Este formulário serve para informá-lo sobre como suas informações pessoais serão divulgadas pela Making Opportunity Count, Inc. Suas informações pessoais somente serão divulgadas de acordo com este formulário de consentimento e conforme exigido ou permitido por lei. Leia-o atentamente antes de assinar.

A assinatura deste formulário dá à equipe da Making Opportunity Count, Inc. permissão para compartilhar suas informações pessoais dentro da Making Opportunity Count e para relatar suas informações pessoais às entidades que financiam, auditam ou avaliam os programas da Making Opportunity Count, conforme necessário. Se houver necessidade de a equipe divulgar informações sobre você ou sua família para outras organizações comunitárias ou prestadores de serviços, será solicitado que você assine um formulário de consentimento separado nesse momento.

"Informações pessoais", conforme usadas neste formulário de consentimento, significam quaisquer informações sobre você e/ou sua família que, devido ao nome, número de identificação, marca ou descrição, possam ser prontamente associadas a você e/ou sua família, inclusive:

- Informações Biográficas e Demográficas (Nome, Data de Nascimento, CPF, Sexo, Estado Civil, Raça, Etnia, Idioma, Nível de Educação, Situação de Trabalho, Tipo e Tamanho da Família, Tipo de Habitação, Incapacidade, Situação Militar, Situação de Saúde, Informações sobre Provedor de Saúde e Seguro de Saúde), Informações sobre Renda e Benefícios)
- Informações sobre participação e elegibilidade no programa (inscrição(ões) no programa, registros de frequência e serviço, registros de contato entre funcionários e clientes)
- Informações sobre o trabalho e as interações da equipe da Making Opportunity Count, Inc. com você e sua família (Notas de caso; Atas de reunião; Planos individualizados de serviço/tratamento/educação; Avaliação, avaliação e informações de diagnóstico)

Qual é a finalidade da coleta de minhas informações pessoais e como elas serão

usadas? Suas informações pessoais, conforme definido acima, são usadas

principalmente para:

- determinar a elegibilidade para os programas;
- proporcionar uma experiência de serviço melhor e mais abrangente para você e sua família na Making Opportunity Count, Inc.;
- coordenar e gerenciar serviços entre programas da Making Opportunity Count, Inc.
 - Para o programa WIC, o diretor de saúde do Estado pode autorizar o uso e a divulgação de informações sobre sua participação no programa WIC para fins não relacionados ao WIC. Essas informações serão usadas pela Making Opportunity Count, Inc., apenas na administração de seus programas que atendem pessoas qualificadas para o programa WIC; e
- para informar aos financiadores, auditores, monitores e avaliadores.

Suas informações pessoais também podem ser usadas para fins de análise de dados. A análise de dados em nível de



Making Opportunity Count, Inc. (MOC) Formulário de consentimento do cliente para compartilhar informações

cliente permite que a equipe e a diretoria da Making Opportunity Count, Inc. compreendam melhor nossos clientes, seus pontos fortes e necessidades e o impacto de nossos serviços em suas vidas. Essa compreensão mais profunda permite que a equipe e o Conselho de Administração da Making Opportunity Count, Inc. tomem decisões melhores sobre onde existem lacunas nos serviços, como prestar serviços a clientes individuais e à comunidade como um todo e alocar melhor os recursos entre os programas.

Eu sou obrigado a assinar este formulário de consentimento?

Não, você não é obrigado a assinar este formulário e tem o direito de se recusar a assinar este consentimento. A assinatura deste consentimento não é uma condição de qualificação para nenhum dos programas da Making Opportunity Count, Inc.

Se eu assinar, posso revogá-lo ou retirar meu consentimento posteriormente?

Sim, você pode retirar sua autorização em relação ao uso e à divulgação de suas informações a qualquer momento. Caso deseje revogar esse consentimento para coletar e usar suas informações pessoais, solicite-o por escrito para request@mocinc.org.

Depois que você retirar seu consentimento, nenhuma informação adicional sobre sua família será compartilhada, exceto na medida em que a lei permitir que a Making Opportunity Count, Inc. continue usando suas informações.

As assinaturas abaixo indicam que entendo que a Making Opportunity Count, Inc. manterá a confidencialidade das informações pessoais e financeiras que eu fornecer sobre mim e sobre os membros da minha família que recebem serviços da Making Opportunity Count, Inc., exceto pelo fato de que a Making Opportunity Count, Inc. poderá compartilhar as informações dentro da Making Opportunity Count, Inc. conforme necessário para prestar serviços a mim e à minha família e para administrar seus programas. A Making Opportunity Count, Inc. poderá divulgar informações conforme exigido ou mediante solicitação de órgãos governamentais e outras entidades que financiam, regulam, auditam, monitoram ou investigam a Making Opportunity Count, Inc., e conforme autorizado ou exigido por lei, processo legal ou ordem judicial. Para qualquer outra finalidade, a Making Opportunity Count, Inc. somente divulgará informações com meu consentimento por escrito.

As informações coletadas pela Making Opportunity Count, Inc. até um ano antes da data deste formulário e durante minha participação nos programas da Making Opportunity Count, Inc. estão incluídas em minha autorização.

Certifico que as informações apresentadas à equipe da Making Opportunity Count, Inc. são verdadeiras e precisas, de acordo com o meu conhecimento. Entendo que fornecer uma representação falsa pode constituir um ato de fraude. Informações adicionais, enganosas ou incompletas podem resultar em recusa ou encerramento dos serviços.

Cliente/Pai/Responsável Assinatura Data

Nome do Cliente/Pai/Responsável (impresso)