



DIOCESIS DE ORANGE

AUTORIZACIÓN – VOLUNTARIO

PARA USO OFICIAL. FAVOR DO NO ESCRIBIR EN ESTA SECCIÓN

Applicant must provide at least two forms of proof of ID. As well as one Utility Bill. Check appropriate box

- California Driver's License DMV ID Card Out of state Driver's License Matricula Consular Other: _____
- Utility Bill _____

Yo _____ en conexión con mi solicitud como voluntario(a) en la Parroquia / Escuela (por favor circule uno) de _____, por este medio autorizo a Screening One ("ScreeningONE") a realizar una verificación de mis antecedentes (incluyendo verificaciones de antecedentes aplicables en un futuro, al menos que sean anuladas por el solicitante). Entiendo y estoy de acuerdo con lo siguiente:

- Una verificación de antecedentes no solo beneficia a la parroquia, si no que también beneficia a todos en la diócesis. He leído, entendido y firmado el documento de Autorización y Consentimiento en lo referente a mis derechos.
- Todo reporte es confidencial. Toda información es obtenida en estricta conformidad con la Ley de Informe Justo de Crédito (Fair Credit Reporting Act), leyes de privacidad, y todas las leyes estatales y federales aplicables.
- Puedo revisar u obtener una copia de mi reporte como lo dispone la ley. ScreeningOne puede ser contactado por escrito en: Screening One, Inc., 2233 W. 190th Street, Torrance, CA 90504.
- Doy mi autorización a personas, compañías, referencias, mi empleador actual y empleadores pasados, escuelas, agencias municipales, del condado, estatales y federales, y agencias que puedan proporcionar reportes de vehículos, para proporcionar toda información solicitada por la Diócesis de Orange y Screening One.
- Por consiguiente excluyo todo lo anterior, incluyendo a la Diócesis de Orange y Screening One, a la mayor extensión de la ley, de cualquier responsabilidad o reclamos que surjan debido a la extracción y reportes de mi información.
- Estoy de acuerdo de que una copia o un fax de este documento es tan valida como el original.

Su Firma _____ Fecha _____

LAS CORTES Y OTRAS ENTIDADES REQUIEREN LA SIGUIENTE INFORMACION COMO IDENTIFICACION CUANDO REVISAN REGISTROS PUBLICOS. ES CONFIDENCIAL Y SE USA COMO INFORMACION DE IDENTIFICACION SOLAMENTE. EL AÑO DE NACIMIENTO ES OPCIONAL, PERO SI SE PROPORCIONA, HACE EL PROCESO MAS PRECISO Y EVITA RETRASO.

_____	_____	_____	_____
Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Número de Seguro Social
____/____/____	_____	_____	_____
Fecha de Nacimiento	Nombres Anteriores	Fecha de Cambio de Nombre	
	SI HAY MAS DE UN NOMBRE, POR FAVOR USE EL REVERSO DE LA HOJA		

Por favor proporcione su dirección de domicilio actual, al igual como las direcciones de domicilio en que ha vivido por los últimos SIETE AÑOS."

DOMICILIO ACTUAL: _____

DOMICILIO ANTERIOR: _____

DOMICILIOS ANTERIORES: _____

Parroquia o escuela adicional a notificar: _____
