



# Formulario de Divulgación del Cliente Juvenil

GenerationGo!  
290 North D Street, Suite 600  
San Bernardino, CA 92415  
(909) 387-9859

West Valley AJCC                       East Valley AJCC                       High Desert AJCC

Nombre del Proveedor Juvenil: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Código Postal: \_\_\_\_\_

Como participante del programa juvenil fundado por la Ley de Innovación y Oportunidad de la Fuerza Laboral (WIOA), usted puede participar en las actividades y programas de las agencias asociadas al Centro de Trabajo Americano de California del Condado de San Bernardino (AJCC). Al firmar este documento, usted autoriza al Departamento de Desarrollo de la Fuerza Laboral del Condado de San Bernardino (WDD) a intercambiar información sobre usted con las siguientes agencias, según sea necesario, y de estas agencias al WDD:

- Agencias AJCC del Condado de San Bernardino
- Proveedores de formación laboral o capacitación
- Otro: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

**Toda la información intercambiada entre las agencias mencionadas se mantendrá en la más estricta confidencialidad. Se requerirá una solicitud por escrito para revocar esta autorización.**

**Declaración del cliente:**

Autorizo a la Agencia/Institución /Proveedor elegido arriba que pueda comunicar información sobre mí al Departamento de WDD del Condado de San Bernardino. Entiendo que esta autoridad permanecerá vigente a menos que decida revocarla. Este formulario se completó en su totalidad y lo leí (o me lo leyeron) antes de firmarlo.

*Imprima el Nombre del participante:* \_\_\_\_\_

*Firma del participante:* \_\_\_\_\_ *Fecha:* \_\_\_\_\_

Si la persona que firma es menor de 18 años, debe haber un consentimiento por parte de uno de los padres o tutores, de la siguiente manera:

Certifico que soy el padre o tutor de \_\_\_\_\_ nombrado arriba, y doy mi consentimiento sin reserva a lo anterior en nombre de esta persona.

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre o Tutor*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Imprima el Nombre del Padre o Tutor*

