



Consentimiento Voluntario /Exención

Por favor Imprima y Firme

Certifico y declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes relevantes del estado y las leyes federales que la información contenida en mi solicitud es completa, verdadera, y precisa. Reconozco que la falsificación u omisión de información puede resultar en inmediato despido o retracción de cualquier oferta.

En relación a la consideración por parte de la Diócesis de Winona – o de cualquiera de sus filiales - de mi aplicación por la posición de voluntario, con la presente voluntariamente doy mi consentimiento y autorizo a la Diócesis de Winona, o a sus agentes autorizados en posesión de esta Exención o copia de la misma, para que obtenga los siguientes informes:

- Verificación de Empleo, Verificación Académica, Verificación de Credenciales
- Verificaciones de identidad, Verificaciones de Previos Empleos, Comprobación de Referencias
- Registros Penales, Causas Civiles, Registros de la Motorización Civil,

Autorizo a todas las personas y organizaciones que tengan información pertinente a esta investigación de revelar tal información a la Diócesis de Winona o a su agente autorizado. Con la presente eximo a la Diócesis de Winona, sus agentes autorizados, y todas las personas y organizaciones que proveen información, de todo reclamo y responsabilidad de cualquier naturaleza en conexión con esta investigación. Autorizo también que una fotocopia de la presente sea considerada válida como el original.

Entiendo que tengo derechos específicos como voluntario prescriptos bajo el acta federal de “FCRA” (Fair Credit Reporting Act) y puedo tener derechos adicionales bajo las leyes del estado. He leído cuidadosamente y entendido esta “Forma de revelación de mi información personal y exención de responsabilidades” como también el sumario de derechos bajo el acta federal “Fair Credit Reporting Act” y las leyes del estado aplicables en la siguiente pagina web (<http://www.S2Verify.com/resources.html>) o la copia proporcionada en el lugar de contratación.

Firma de solicitante

fecha

Nombre en Letras de Imprenta

Fecha de Nacimiento

Número de Seguridad Social (SSN)

Número de Licencia de Conducir y respectivo Estado

Correo electrónico (resultados serán enviado por “email”)

Dirección

Ciudad, Estado, Código Postal