

## إلغاء العميل للموافقة

ألغيت بموجب هذا تصريحتي بمشاركة معلومات تعريف الهوية الشخصية عني و/أو عن الأطفال تحت إعالتي دون سن الثامنة عشر في نظام معلومات إدارة المشردين (HMIS) في King County.

ستتم إزالة معلومات تعريف الهوية للبالغين والأطفال في العائلة من نظام HMIS، بما في ذلك:

اسمي الأول والاسم الأخير  
رقم الضمان الاجتماعي الخاص  
بي  
يوم وشهر ميلادي  
معلومات الاتصال

ستظل المعلومات غير المحددة للهوية في النظام:

النوع  
السنة التقديرية للميلاد  
والمعلومات الأخرى غير المحددة للهوية  
التعليم  
إجابات دخول/خروج البرنامج

أتفهم أنني سأستمر في تلقي نفس الخدمات من الوكالات المشاركة في نظام HMIS سواء أسمح لهم بالدخول على المعلومات المحددة لهويتي في نظام HMIS أم لا. أتفهم أنني إذا أكملت برنامج الدخول المنسق بلا مأوى للجميع (CEA) وأداة فرز الإسكان فإن هذه المعلومات ستتم مشاركة الوكالات الشريكة فيها لأغراض التنسيق للحصول على سكن أو الخدمات المقدمة. ستزود الوكالات الشريكة التي تحصل على طلبات سكن أو خدمة من CEA بمعلومات عن اسمي ومعلومات الاتصال لهذا الغرض.

توقيع العميل (الوالد/الوصي)

العلاقة بالعميل

التاريخ

اسم العميل (يرجى كتابته بوضوح)

توقيع الوكالة الشاهدة

التاريخ

اسم الوكالة الشاهدة