



# 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:

1. Una verificación de antecedentes no solo beneficia a la parroquia, si no que también beneficia a todos en la diócesis.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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 teléfono

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
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:** \_\_\_\_\_