

Declaración escrita con el propósito de solicitar el número de seguro social de los participantes de los programas y servicios financiados por JWB

El Juvenile Welfare Board (JWB) invierte en colaboraciones, innovación, y defensa del bienestar infantil para fortalecer a los niños y las familias del condado de Pinellas. La visión de JWB es que todos los niños en el condado de Pinellas tengan una vida más exitosa y satisfactoria gracias a los esfuerzos de JWB y sus colaboradores. JWB fue establecido bajo decreto del estado de la Florida en 1945 (Acta Especial 2003-320: F.S. §189.429) y aprobado unánimemente por los votantes en un referéndum en 1946. JWB fue fundado con la misión de proveer servicios necesarios para los niños y las familias en el condado de Pinellas. JWB financia servicios para niños y familias en el condado de Pinellas.

El propósito de este documento es proveer información escrita sobre como JWB utiliza los números de Seguro Social que recopila. La ley de Registro Público del estado de la Florida [Fla. Stat. §119.071(5)] requiere que JWB le provea esta información a los participantes de los programas financiados por esta entidad.

La ley del estado de la Florida permite a JWB recopilar los números de Seguro Social para cumplir con sus deberes bajo la ley (Fla. Stat. §119.071(5) (a) 2a. (II); Special Act 2003-320: F.S. §189.429). Específicamente, es imperativo que JWB recopile los números de Seguro Social para realizar investigaciones, financiar servicios, y asegurar que todos los servicios son de la más alta calidad.

Adicionalmente, la recopilación de los números de Seguro Social es necesario para:

- Identificar y relacionar individuos y datos con investigaciones, y así mejorar los servicios para niños y familias;

Los números de Seguro Social recopilados por JWB se mantienen en forma confidencial y son exento de divulgación como es autorizado bajo la ley (Fla. Stat. §119.071) (5) (a) 5.). JWB sigue las normas más altas de seguridad.

Nombre del participante

Firma del participante

Fecha

Nombre del padre/tutor legal
(Si el participante es menor de 18 años)

Firma del padre/tutor legal
(Si el participante es menor de 18 años)

Fecha

Nombre de participante

Firma de participante

Fecha

Nombre del padre/tutor legal
(Si el participante es menor de 18 años)

Firma del padre/tutor legal
(Si el participante es menor de 18 años)

Fecha