



Entiendo que esta agencia, junto con otras, participa en VESTA – un sistema de software comunitario. Conozco que VESTA recopila información sobre muchas personas distintas que reciben servicios y viviendas en el área metropolitana del Cincinnati para comprender más sobre quien está sin hogar o necesita asistencia y poder rendir cuentas a los financiadores que fundan los programas. Sé que las agencias que me sirven y muestran un logo de VESTA USED HERE conservan en VESTA los datos sobre mi persona y otras en mi hogar que reciben servicios. Entiendo que tengo derecho a ver mi registro electrónico, solicitar cambios, y recibir una copia impresa de mi registro de cualquier agencia VESTA que me haya prestado servicios previa solicitud por escrito.

Nombre del cliente	SSN	FN
--------------------	-----	----

Niños dependientes menores de 18:

Solamente el personal autorizado de agencias que me han proveído alojamiento o servicios y que han firmado un acuerdo de confidencialidad VESTA será permitido a ver, ingresar, o usar información guardado en VESTA.

Intercambio obligatorio de datos

Si en algún momento necesito asistencia de emergencia (comida, asistencia financiera, ropa, etc.) de una agencia comunitaria entiendo que la asistencia proveído puede estar compartido con otras agencias de asistencia emergencia. Entiendo que tengo derecho a rehusar consentimiento a compartir información en VESTA pero que dependiente en la asistencia de emergencia que necesito, se me puede negar debida a la capacidad de las agencias para coordinar servicios con otros proveedores a través de VESTA.

Si en algún momento estoy sin hogar y busco alcance a las calles, albergue de emergencia, vivienda transitoria, realojamiento rápido, o servicios de una agencia que se usa VESTA, entiendo que los financiadores federales requieren que la agencia ingresar mi información en VESTA. Las agencias que utiliza VESTA y brinda servicios y alojamiento para personas sin hogar tienen que exportar todos los datos requeridos por los financiadores federales a un otra base de datos. En Ohio, se envía a Clarity Human Services (un HMIS, sistema de gestión de la información para personas sin hogar) administrado por Strategies to End Homelessness, y en Kentucky se envía a Service Point, administrado por Kentucky Housing Corporation.

Solo se comparte datos al firmar este formulario de consentimiento.

Al firmar este consentimiento – estoy de acuerdo:

1. Que todas las agencias que utiliza VESTA podrán ver y actualizar información básica sobre mí incluyendo: nombre, número de seguridad social, género, raza, identidad étnica, fecha de nacimiento, estado de veterano, y prueba de la falta de vivienda. Entiendo que la información sobre mí (y mis niños dependientes) será transmitido electrónicamente entre las agencias en el área metropolitana de Cincinnati que participa en VESTA y estará disponible para ellos cuando solicito servicio o vivienda. *Si no firmo este consentimiento, mi información no estará disponible a través de VESTA para que ninguna otra agencia la vea.*

2. Que, si en algún momento he estado o se quedo sin hogar, entiendo que mi certificado de personas sin hogar, almacenado en VESTA, estará disponible para las agencias que lo necesiten para prestarme servicios. *Si no firmo este consentimiento, mi certificado de personas sin hogar no estará disponible a través de VESTA para que ninguna agencia lo vea.*

3. Entiendo que en Ohio, si recibo alimentos y he firmado el formulario de "Elegibilidad para llevar alimentos a casa", los datos sobre mí y mis dependientes serán proporcionados a la PantryTrak Database of Mid-Ohio Foodbank. *Si no firmo este consentimiento, mi información no será compartida con nadie afuera de VESTA.*

4. Entiendo que si recibo servicios de una agencia financiada por United Way of Greater Cincinnati, y he firmado el "Formulario de consentimiento para compartir datos" de United Way, los datos recopilados sobre mí y mis hijos se proporcionarán a United Way. Iniciativa de Investigación Comunitaria. Si no firmo este consentimiento, mi información no será compartida con nadie fuera de VESTA.

5. Entiendo que el propietario de VESTA, The Partnership Center, Ltd. no es responsable de los datos utilizados por otra base de datos a la que se exportaron los datos requeridos y que es la posición de The Partnership Center que cualquier información de identificación personal enviada a uno de estos sistemas no debe compartirse sin mi consentimiento expreso por escrito para que se encuentren en su base de datos o archivos. La firma de este consentimiento no permite el intercambio de información de identificación personal por ningún otro sistema.

6. Entiendo que este consentimiento pertenece solamente a los datos en VESTA y no elimina la responsabilidad a la agencia obtener una Autorización para Dar a Conocer Información si está proporcionando datos o información de mí a cualquier otra persona o agencia. *Al firmar este consentimiento no reemplaza ni cambia ningún otro acuerdo de intercambio de datos que haya firmado o haya rechazado firmar.*

7. Excepto por lo descrito en este documento, entiendo que los administradores nunca darán información de identificación personal sobre mí a nadie, excepto como requisito por la ley a través de una orden judicial o en el evento de una emergencia de salud pública como un brote de tuberculosis. Sin embargo, los administradores del base de datos pueden proporcionar información en VESTA que no incluya ninguna información de identificación personal que se utilice para realizar investigaciones.

Entiendo que no estoy obligado a firmar este consentimiento. Si elijo no firmar el formulario de consentimiento, la agencia ingresará mi información en VESTA y el compartimiento de datos será limitado a los requisitos descrito en la 1ª página. Entiendo que puedo retirar consentimiento en cualquier momento con una notificación escrito. Entiendo que una copia electrónica de este documento que contiene mi firma electrónica permanecerá en el archivo y que este consentimiento expirará dentro de tres años.

X

Firma del cliente (u otro miembro adulto de la casa)

Fecha

X

VESTA ID de usuario del testigo