

DIOCESIS DE ROCHESTER Y SUS EMPLEADORES AFILIADOS

VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES NOTIFICACION Y AUTORIZACIÓN PARA VOLUNTARIOS

PREFACIO

Respondiendo al problema del abuso sexual niños por personas empleadas por la Iglesia, los Obispos de los Estados Unidos adoptaron en el 2002 los *Estatutos para la protección de niños y gente joven (Charter for the Protection of Children and Young People)*. Una de las disposiciones de los *Estatutos* requiere que cada diócesis en el país implante sistemas de verificación para determinar si los voluntarios que trabajan con niños menores, jóvenes o adultos vulnerables tienen antecedentes penales o están incluidos en cualquier registro de infractores sexuales. La Diócesis extiende esta protección a los adultos vulnerables. Debido a que estas verificaciones son hechas a nombre de la Parroquia/Diócesis por una tercera parte, las mismas están sujetas a la Ley de Información Imparcial Sobre el Crédito (Fair Credit Reporting Act); sin embargo, **las mismas no** buscan información relacionada con el historial de crédito del individuo o su solvencia crediticia. El propósito del chequeo será verificar la identidad del individuo y determinar si existe algún antecedente penal previo. **No se solicitará ni se obtendrá su historial crediticio.**

Es importante observar que el propósito de este formulario de autorización es obtener la verificación de antecedentes para ayudar a mantener un entorno seguro para los niños, gente joven y adultos vulnerables. Para que estas verificaciones de antecedentes sean posibles, la autorización debe ser firmada. La Ley de Información Imparcial Sobre el Crédito proporciona la oportunidad de abordar cualquier información negativa obtenida como resultado de la verificación de los antecedentes penales. Además, al firmar esta autorización la persona no renuncia a sus derechos bajo la Ley de Información Imparcial Sobre el Crédito.

A. NOTIFICACIÓN DE QUE SE PODRÍA OBTENER DE UN INFORME SOBRE EL CONSUMIDOR

| | parcial Sobre el Crédito, 15, U.S.C. §1681 et seq., según enmendada, y la ley estatal que se podría obtener un informe de consumidor en relación a su servicio voluntario en |
|---|--|
| Nombre y ubicación de la parroquia/institución | |
| | édito incluye bajo la definición de informes sobre el consumidor documentos tales os de vehículos motorizados, expedientes como infractor sexual y antecedentes |
| B. AUTORIZACIÓN PARA OBTENE | ER INFORME SOBRE EL CONSUMIDOR |
| Al firmar abajo, yo certifico que he recibido no | otificación por escrito de que |
| | Nombre y ubicación de la parroquia/institución |
| o sus agentes, RBA Staffing Solutions, puede of | obtener información por medio de un informe sobre el consumidor incluyendo |
| verificación de records públicos relacionados c | on condenas penales, expedientes de infractor sexual e información asociada con mi |
| Número de Seguro Social disponible a través d vehículos motorizados. | e las oficinas de crédito para verificar mi Número de Seguro Social y registros de |
| Yo autorizo a | o sus agentes, RBASolutions, para que |
| Nombre y ubicación de la parroqui obtenga dicho informe para su uso en conex | |
| Esta autorización no incluye autorización para obte | ner un informe sobre mi historial de crédito o de mi solvencia crediticia. |
| Por la presente autorizo a | o a sus agentes, icación de la parroquia/institución |
| Nombre y ub | icación de la parroquia/institución |
| RBA Staffing Solutions, a contactar a las perso | onas, empleadores y organizaciones mencionados en mi solicitud, y también autorizo a |
| aquellas personas, empleadores u organizacion | es para que provean ao sus |
| | Nombre y ubicación de la parroquia/institución |
| agentes, RBA Staffing Solutions, cualquier y to | oda información respecto a mi carácter general e idoneidad para el servicio voluntario. |
| | |
| Firma del voluntario | |



DIOCESIS DE ROCHESTER Y SUS EMPLEADORES AFILIADOS

VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

| Por la presente libero a todas las par pudiera surgir por proveer esta infor | | ng Solutions, de re | sponsabilidad | des por cualquier perjuicio que | |
|---|------------------------------|---------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|--|
| padicia suigii poi provoci esta into- | Nombre y | ubicación de la parro | quia/institución | , | |
| Al liberar de esta responsabilidad yo | no renuncio a mis derechos | bajo la Ley de Info | ormación Imp | parcial Sobre el Crédito. | |
| | Informació | n del voluntari | 0 | | |
| Nombre del solicitante IMPRESO | | Número de Seguro Social | | Fecha | |
| | | | | | |
| Otros apellidos/alias/también usados en los últimos 7 años* | | Fecha de nacimiento del solicitante*+ | | | |
| *(Usade | os para verificaciones penal | L es y académicas so | lamente) | | |
| | | | | | |
| Por favor anote todos los Estados de | onde ha residido durante los | últimos siete (7) y | años incluyer | ndo el presente año. | |
| Ciudad | Estado | | Años de residencia | | |
| | | | Desde: | A: | |
| | | | Desde: | A: | |
| | | | Desde: | A: | |
| | | | Desde: | A: | |
| Requiere verificación del Departame | ento de Vehículos de Motor | del ENY (DMV): S | SíΠ NoΠ | | |
| Licencia de Conducir # | | | | | |
| Electicia de Colledon II | | | | | |
| | | | | | |
| Firma del Voluntario | | | Fecha | | |
| +Verificación de la fecha de nacimiento (Un documentos de identificación y firmando aba | | tución debe verificar la | fecha de nacimie | ento cotejando uno de los siguientes | |
| □ Licencia de conducir | ☐ Acta de nacimie | nto 🗆] | Pasaporte | | |
| | | | | | |
| Firma del Representante de | | Fecha | | | |