

Autorización de investigación de antecedentes para voluntarios

Autorizo a la Diócesis Católica Romana de Madison ("la Diócesis") y/o a Fidelitec, LLC para que investiguen todas las declaraciones contenidas en mi solicitud de servicio voluntario y para que obtengan información relacionada con mis actividades previas para los propósitos de dicha investigación de todos los individuos y organizaciones relevantes, incluyendo pero no limitándose a personal, agencias del gobierno, empresas, agencias de aplicación de la ley y agencias de informes del consumidor, para que proporcionen cualquier y toda la información que concierne a mi investigación, y libero a los mismos de cualquier responsabilidad derivada de proporcionar dicha información. La información recibida puede incluir pero no se limita a información de empleo, residencia, conducción, crédito del consumidor cuando se requieren comprobaciones del crédito, y antecedentes criminales. Entiendo que tengo el derecho de requerir información adicional sobre estas investigaciones y sobre cualquier informe de referencia consiguiente. Esta información adicional se me proporcionará previa petición por escrito a Fidelitec, LLC, 6441 Enterprise Lane, Suite 209, Madison, WI 53719.

Por la presente certifico que todas las declaraciones y respuestas contenidas en mi solicitud de servicio voluntario y en este formulario son verdaderas y completas según mi entender, y entiendo que cualquier declaración y/o respuesta falsa o cualquier omisión de información contenida en mi solicitud y en este formulario serán causa suficiente para la cancelación de mi consideración para servicio voluntario o para mi despido si ya he comenzado mi servicio. Entiendo que al proporcionar mi fecha de nacimiento más abajo la Diócesis y/o Fidelitec, LLC están usando dicha información para el solo propósito de verificar mi identificación como parte de la comprobación de antecedentes criminales, y la fecha de nacimiento no es parte de mi solicitud de servicio voluntario. Libero a todas las partes de toda responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar de proporcionar información, incluyendo esta revelación de mi fecha de nacimiento y esta autorización, a la Diócesis y/o a Fidelitec, LLC. ***Doy mi autorización para que una fotocopia o fax de esta autorización sea aceptada con la misma autoridad que el original, y para que esta autorización esté en efecto a lo largo de mi servicio como voluntario.***

Actividad del voluntario:	
---------------------------	--

- Se requiere comprobación de historial de conducción – Introduzca el número de la licencia de manejar

Nº de licencia de manejar:		Estado:	
----------------------------	--	---------	--

- Comprobación de crédito – Se requiere número de Seguro Social para comprobación de crédito

Número Seguro Social:	
-----------------------	--

Escriba a máquina o con letra de imprenta el nombre legal completo
(Nombre, Segundo nombre, Apellido)

Fecha de nacimiento
MM/DD/AAAA

--

--

Domicilio

Ciudad

Estado

Código postal

--

Firma del voluntario

Fecha

He inspeccionado personalmente el siguiente documento de identificación con fotografía:
y he verificado que el nombre, la dirección y la fecha de nacimiento presentes en este formulario son correctos.

Firma del Coordinador de Ambiente Seguro

Fecha

Nombre y localización de la parroquia/escuela que requiere la comprobación de antecedentes