

Sistema de información de Gestión de Personas sin Hogar de la Ciudad de Baltimore (HMIS)
Consentimiento Informado por el Cliente para la Divulgación de Información
(Un formulario por cada miembro adulto del hogar)

_____ es una Agencia Participante en el Sistema de Información de Gestión de Personas sin Hogar (HMIS) de Baltimore. HMIS es un sistema de información de viviendas y sin hogar utilizado por los proveedores de servicios para personas sin hogar en la Ciudad de Baltimore. HMIS facilita el acceso a vivienda y los servicios al permitir que múltiples proveedores accedan a su información. Además, HMIS apoya los esfuerzos para mejorar los servicios a las personas sin hogar en la Ciudad de Baltimore. Consulte la página 2 para obtener más información acerca de la seguridad y privacidad de HMIS.

Intercambio básico: Cuando usted recibe servicios de este proveedor, su información básica (enumerada en la página 2) se ingresará en la computadora y se compartirá automáticamente de forma segura con otras Agencias Participantes, y se incluirá en el intercambio de datos y informes requeridos por la financiación. Este proceso es importante para que los proveedores coordinen los servicios para usted y obtengan fondos para respaldar los servicios para personas sin hogar. Si le preocupa que su información sea ingresada en HMIS, notifique al personal que está revisando este formulario para analizar sus opciones.

Compartición Adicional: Usted tiene la opción de permitir el intercambio de información adicional acerca de usted. Al compartir información adicional reduce la necesidad de que se hagan las mismas preguntas nuevamente, puede resultar en servicios más rápidos y personalizados, y facilita la coordinación entre diferentes tipos de proveedores. El intercambio de esta información también ayuda a las Agencias Participantes a evaluar los programas existentes, así como a determinar la necesidad de nuevos servicios para la comunidad de personas sin hogar.

Al consentir el intercambio adicional, usted comprende que:

- Las agencias participantes tendrán acceso a **todos** sus datos ingresados en HMIS (enumerados en la página 2).
- Las organizaciones adicionales serán examinadas e ingresarán un acuerdo formal del Comité de Datos y Desempeño del Continuo de Cuidado de la Ciudad de Baltimore (ver página 2) para acceder a información, incluyendo información de identificación personal, con fines de investigación, informes o conexión de servicios. Estas organizaciones podrían incluir investigadores universitarios, departamentos o proveedores de salud, proveedores de asistencia legal y otros.
- El público en general NUNCA tendrá acceso a su información.
- Su consentimiento incluye compartir información recopilada durante sus experiencias pasadas de personas sin hogar en HMIS.
- No se le castigará ni se le negarán servicios si no acepta compartir su información.
- Tiene derecho a cambiar de opinión y cancelar su consentimiento para compartir información adicional en cualquier momento firmando un Formulario de Revocación de Consentimiento.
- Su consentimiento es válido por tres años a partir de la fecha de su firma a continuación.

Si, yo doy mi consentimiento a compartir mi información adicional _____ (iniciales)

No, yo no doy mi consentimiento a compartir mi información adicional _____ (iniciales)

Imprimir Nombre del Cliente

Firma del Cliente

Fecha

Un cliente adulto jefe de hogar puede aplicar su consentimiento a los miembros **menores** de su hogar anotándolos a continuación:

Reconocimiento del Proveedor de Servicios: Recibí este formulario en nombre de mi agencia y realicé los cambios apropiados en HMIS para reflejar la decisión de consentimiento del cliente y, si es necesario, los miembros del hogar del cliente.

Sistema de información de Gestión de Personas sin Hogar de la Ciudad de Baltimore (HMIS)
Consentimiento Informado por el Cliente para la Divulgación de Información
(Un formulario por cada miembro adulto del hogar)

Nombre del Personal de la Agencia (Imprimir)

Firma del Personal de la Agencia

Fecha

Información de Seguridad y Privacidad de Datos: HMIS de la Ciudad de Baltimore es supervisado por el Comité de Desempeño y Datos de Continuo de Cuidado (CoC) de la Ciudad de Baltimore, un grupo que incluye proveedores de servicios, personas sin hogar y personas que han estado sin hogar anteriormente, y otras organizaciones y personas interesadas en ponerle fin a que las personas continúen a vivir sin hogar en la ciudad de Baltimore. El CoC es responsable de establecer las normas de seguridad y privacidad de HMIS que protegen su información, así como los procedimientos para la aprobación de las Agencias Participantes y las organizaciones adicionales que reciben su información. Además, su información está protegida por las normas federales de Privacidad y Seguridad de HMIS. Consulte el Aviso de Privacidad HMIS de Baltimore para obtener más información sobre cómo se usan y protegen los datos de HMIS.

El personal de este proveedor de servicios está disponible para explicar y responder sus preguntas sobre HMIS y sobre este documento. Se puede acceder a una lista actual de Agencias Participantes y otras agencias autorizadas para recibir o acceder a los datos de HMIS en <http://human-services.baltimorecity.gov/homeless-services/hmis> o por solicitud a hmis@baltimorecity.gov.

Siempre se comparte **información básica** sobre usted y su hogar entre las agencias participantes de HMIS:

- Nombre
- Fecha de Nacimiento
- Número de Seguro Social
- Raza
- Etnicidad
- Genero
- Orientación Sexual
- Estatus de Veterano
- Condición deshabilitar
- Evaluación de desafío Veterano
- Información de Contacto del Cliente
- Información de Contacto familiar
- Información de Contacto de Emergencia
- Información de la Composición del Hogar
- Notificaciones Urgentes
- Inscripción y Contactos con personal de Street (entre otros proveedores de Street Outreach)
- Estatus de Acceso Coordinado y Historial de Estatus

Información Adicional colectada en HMIS que usted puede elegir compartir, incluye, pero no es limitado a:

- Inscripciones al programa
- Destino de Salida
- Fecha de mudanza residencial
- Estatus de Housing
- Situación de vivir anterior
- Seguro de Salud
- Ingreso & beneficios no monetarios
- Historial de violencia domestica
- Condiciones de salud crónica
- Condiciones de la salud mental
- Estatus de VIH/SIDA
- Discapacidad física
- Discapacidad del desarrollo
- Información de Evaluación de Vulnerabilidad
- Servicios
- Contactos de Street Outreach
- Referidos
- Información especifica del programa requerida por HUD o otros socios federales