

# INICIATIVA JUVENTUD CONECTADA (CYI)

## FORMULARIO DE USO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN

La Fundación de Niños y Familias de Nebraska se está involucrando en un esfuerzo—la Iniciativa Juventud Conectada— para ayudar a que los jóvenes desconectados en zonas rurales de Nebraska sean ciudadanos independientes y cooperadores. En virtud de este trabajo, los jóvenes desconectados se definen como aquellas personas jóvenes entre los 14-24 años que actualmente estén o hayan estado en el sistema de cuidado adoptivo de Nebraska, hayan tenido contacto con servicios de protección infantil, hayan tenido contacto con el sistema de justicia juvenil (pero que no estén en condena condicional), o que estén sin hogar o cerca de estarlo.

Por ley federal, a nosotros (la Fundación de Niños y Familias de Nebraska) se nos exige dar a las personas la oportunidad de elegir si desean que sus datos sean compartidos o no. También se nos exige explicar el objetivo de este intercambio de datos; más adelante se entregan los detalles sobre el objetivo de este intercambio de datos. Cualquier dato que usted autorice que sea compartido, será utilizado para evaluar la CYI y puede ayudar a los jóvenes en situaciones similares a la suya. **Si firma este documento, usted está autorizando que los datos acerca de su educación, vivienda, empleo, salud física y mental, bienestar social, transporte, y bienestar financiero sean sólo compartidos con las agencias y personas clasificadas a continuación.** Esto es voluntario, por lo que no se le exige firmar este formulario para recibir los servicios. Por favor, lea las siguientes declaraciones – si tiene alguna duda, por favor pregunte antes de firmar.

<b>Objetivo del intercambio de datos y otra información importante</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Comprendo que el objetivo de este intercambio de datos es ayudar con la entrega de servicios, seguimiento en futuros meses, y apoyar la evaluación de la Iniciativa Juventud Conectada.</li> <li>▪ Comprendo que estos datos se utilizarán para medir los resultados, y ver la forma en que la Iniciativa Juventud Conectada está ayudando a los jóvenes. Mis datos se unirán con los datos de otros jóvenes que reciben o que no reciben los servicios de la Iniciativa Juventud Conectada en Nebraska. Mi nombre y mis datos individuales <u>no</u> se compartirán públicamente. Mis datos sólo están disponibles para las agencias clasificadas a continuación.</li> <li>▪ Comprendo que los datos clasificados a continuación sólo se compartirán con las organizaciones afiliadas con la Iniciativa Juventud Conectada y su socio de evaluación para así brindarme servicios y evaluar el programa.</li> <li>▪ Comprendo que <u>sólo</u> si mis datos muestran que estoy siendo perjudicado o si hay un potencial de daño, mis datos pueden ser divulgados; de otro modo, mis datos <u>no</u> serán divulgados sin mi consentimiento por escrito.</li> </ul>
<b>Personas con las cuales se intercambiarán sus datos</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Navegadora Central y Agencias asociadas</li> <li>• Evaluadores externos contratados para la Iniciativa Juventud Conectada. Específicamente, WestEd y sus evaluadores contratados en la Universidad de Nebraska en Omaha, y Category One Consulting.</li> <li>• Personal de investigación y evaluación de la Fundación de los Niños y Familias de Nebraska (sólo los datos del Formulario de Referencia Común de la Iniciativa Juventud Conectada y de la Encuesta de Servicios de Transición)</li> <li>• Schmeekle Research (sólo los datos del Formulario de Referencia Común de la Iniciativa Juventud Conectada y de la Encuesta de Servicios de Transición)</li> </ul>
<b>¿Qué datos usted permite que sean compartidos? (Marque aquellos que usted permita; note también que ninguno de los datos que usted permita que sean compartidos serán reportados públicamente en una forma que lo identifique de manera individual)</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Cualquier información que usted proporcione en el formulario de Referencia Común de la Iniciativa Juventud Conectada.</li> <li><input type="checkbox"/> Cualquier información que usted proporcione en la Encuesta de Servicios de Transición de la Iniciativa Juventud Conectada.</li> <li><input type="checkbox"/> Expedientes educacionales mantenidos por el estado de Nebraska</li> <li><input type="checkbox"/> Expedientes laborales mantenidos por el estado de Nebraska o sus entidades contraídas</li> <li><input type="checkbox"/> Expedientes de vivienda mantenidos por el estado de Nebraska o sus entidades contraídas</li> <li><input type="checkbox"/> Expedientes criminales mantenidos por el estado de Nebraska o sus entidades contraídas</li> <li><input type="checkbox"/> Expedientes de servicios médicos y humanos mantenidos por el estado de Nebraska o sus entidades contraídas</li> <li><input type="checkbox"/> Datos del programa Iniciativa Juventud Conectada, incluyendo información acerca de qué servicios fueron brindados, así como también otros datos relacionados con el programa</li> <li><input type="checkbox"/> Información previamente recolectada como parte de mi participación con la Iniciativa Juventud Conectada o los servicios</li> </ul>

recibidos como parte de la Iniciativa Juventud Conectada

- Yo **permiso** que todos los datos clasificados anteriormente sean compartidos
- Yo **no permiso** que alguno de los datos clasificados anteriormente sean compartidos

Nombre del joven (Primer nombre, Segundo Nombre, Apellido)	Fecha de nacimiento

**Comprendo que no estoy obligado a permitir que mis datos sean compartidos para recibir los servicios.** También comprendo que, en el futuro, puedo solicitar por escrito al Vicepresidente Asociado de Investigación y Evaluación en la Fundación de Niños y Familias de Nebraska si ya no deseo que mis datos sean compartidos, aunque esto no afectará ninguna información que ya se haya compartido entre los mencionados anteriormente. **Comprendo que puedo ver y obtener otra copia de este formulario en cualquier momento, a petición. Al firmar este formulario, acuerdo compartir mis datos que he seleccionado en las casillas anteriores.**

Este consentimiento tiene inicio en la fecha que firmo este formulario y expira luego de cinco (5) años a partir de la fecha de la firma.

\_\_\_\_\_  
*Obligatorio - Firma del (de la) joven*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Obligatorio si el(la) joven tiene 18 años de edad o es menor - Firma del padre o custodio legal*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Obligatorio si el(la) joven tiene 18 años de edad o es menor - Relación de la persona mencionada anteriormente con el(la) joven (en imprenta)*

\_\_\_\_\_  
*Obligatorio - Firma del representante de la agencia que presenta y explica este formulario*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Obligatorio - Nombre en imprenta de la agencia a la cual la persona mencionada anteriormente representa*