



NORTH LOS ANGELES COUNTY REGIONAL CENTER

9200 Oakdale Ave., Suite 100 • Chatsworth, CA 91311

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DE DISNEYLAND

Por favor, complete este formulario y envíe por correo electrónico a: Disneyinfo@nlacrc.org

Por medio del presente, autorizo al CENTRO REGIONAL DEL NORTE DEL CONDADO DE LOS ANGELES (NLACRC) y/o a sus empleados designados a divulgar mi información, según figura más abajo, al Disneyland Resorts Public Information Community Involvement Program (Programa de Participación Comunitaria e Información Pública del Disneyland Resorts). Por favor, asegúrese de incluir las firmas apropiadas cuando envíe este formulario.

La información que será divulgada indicará que usted o el miembro de su familia es un consumidor del Centro Regional del Norte del Condado de Los Angeles. ESTA AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN PERMANECERÁ VIGENTE Y SERÁ PROVISTA ANUALMENTE POR NLACRC A DISNEYLAND, HASTA QUE (I) USTED LE NOTIFIQUE A NLACRC, POR ESCRITO, QUE YA NO DESEA QUE NLACRC DIVULGUE ESTA INFORMACIÓN A DISNEYLAND, O (II) USTED DEJE DE SER UN CONSUMIDOR DE NLACRC. Por favor, tenga en cuenta que usted es responsable de informar a NLACRC si su información de contacto cambia.

Solicito que se divulgue la información sobre (escribir en letra de molde):

Nombre del consumidor _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Número telefónico: _____

Ciudad y Estado: _____ Código Postal: _____

Nombre del Coordinador de Servicios del Consumidor (CSC): _____

*Dirección de correo electrónico del consumidor o padre/madre: _____

(*Requerido para poder participar) Si su correo electronico contiene numeros, por favor escribalos claramente.

Firma del cliente (si tiene más de 18 años de edad) _____ Fecha _____

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha _____

Nombre del padre/madre/tutor legal (en letra de molde) _____

Si tiene preguntas, envíe un correo electrónico a disneyinfo@nlacrc.org.

NLACRC no puede garantizar que todas las personas que completen un Formulario de Divulgación de Información podrán obtener entradas para Disneyland.

Sólo para uso interno de NLACRC:

Número UCI _____ Fecha recibido: _____