



## CLIENT RELEASE FORM - WIOA

☐ East Valley AJCC

☐ High Desert AJCC

☐ West Valley AJCC

Como cliente de la Ley de Innovación y Oportunidad de la Fuerza Laboral (WIOA), puede participar en las actividades y programas de las agencias asociadas del Centro de Empleo de California (AJCC) del Condado de San Bernardino y otros proveedores de servicios locales. Su firma a continuación autoriza al Departamento de Desarrollo de la Fuerza Laboral del Condado de San Bernardino a intercambiar información sobre usted con las siguientes agencias, según sea necesario:

☐ Programa de Servicios de Empleo TAD

☐ Programa Comunitario de Empleo de la Tercera Edad

☐ Agencias Asociadas a las oficinas AJCC del Condado de San Bernardino

☐ Proveedores de Capacitación Elegibles

☐ Otro: \_\_\_\_\_

☐ Otro: \_\_\_\_\_

☐ Otro: \_\_\_\_\_

☐ Otro: \_\_\_\_\_

**Toda la información que es intercambiada con las agencias mencionadas se llevara a cabo en la más estricta confidencialidad.**

### **Declaración del Cliente:**

Yo autorizo a la Agencia/Institución/Proveedor Individual elegida anteriormente a divulgar información acerca de mí al Departamento del Desarrollo de la Fuerza Laboral del Condado de San Bernardino. Yo entiendo que esta autorización se mantendrá en vigor a menos que yo elija revocarla. Esta forma la complete y fue leída por mí (o me la leyeron) antes de firmarla.

*Nombre del Cliente (Imprimir en letra de molde):* \_\_\_\_\_

*Firma Del Cliente:* \_\_\_\_\_

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