

Consentimiento de Comunicación

WIC Household ID: _____

Fecha (Date): _____

Doy mi consentimiento al Programa WIC para que divulgue e intercambie información sobre mí o mis hijos menores de edad durante el tiempo que yo o nosotros participemos en el Programa WIC.

Escriba sus iniciales junto a los métodos que acepta utilizar para comunicarse con el Programa WIC:

☐ Llamada telefónica☐ Mensaje de voz☐ Correo electrónico; dirección de correo electrónico: _____☐ Servicios de mensajes de texto (incluidos los proveedores de servicios de mensajes de texto utilizados por las agencias locales de WIC y la oficina estatal de WIC)

Entiendo que el envío de información por medios electrónicos podría no ser seguro. Asumo el riesgo de que personas distintas del destinatario previsto puedan ver la información enviada por estos medios. Dependiendo de mi plan de telefonía, podría haber cargos que serán mi responsabilidad, y puedo solicitar en cualquier momento dejar de recibir este tipo de comunicaciones.

Fecha de la firma_____
Firma del participante, padre, madre o tutor(a)_____
Nombre en letra de molde

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.