

## 允許發布家庭虐待資料 當移居到另一個郡

參加者姓名	加州工作機會計劃案件號碼	加州身份證號碼 (CIN)
-------	--------------	---------------

如果你移居, 你可能希望新的郡政府知道有關你的家庭虐待豁免權和服務。這會幫助新的郡政府部門提供你所需的服務和引至工作福利的計劃。此表格將告訴我們你是否希望這樣做。

### 我明白：

- 我不用提供其它有關我家庭虐待的情況, 但我可隨時自願提供資料。
- 如果我不簽署公佈, 並且, 如果我搬遷了的話, \_\_\_\_\_ 郡不會轉遞任何家庭虐待的資料。如我希望獲得豁免權和服務, 我自會通知新的郡政府知道有關我的家庭虐待。
- 任何人在新的郡必需將所有資料保密。這表示不可向第三者透露資料。

### 我的選擇

\_\_\_ 我同意 \_\_\_\_\_ 郡政府福利所給予以下家庭虐待的資料假若我移居到另外的一個郡：  
 \_\_\_ 家庭虐待的豁免權副本  
 \_\_\_ 我家庭虐待服務的資料  
 \_\_\_ 其它：\_\_\_\_\_

\_\_\_ 我不希望公布以下的資料  
 \_\_\_ 地址  
 \_\_\_ 電話號碼  
 \_\_\_ 就業資料  
 \_\_\_ 我孩子的學校資料  
 \_\_\_ 其它：\_\_\_\_\_

\_\_\_ 我不希望公布任何資料。

### 請在下面填上你的首字母：

- \_\_\_ 在我填寫和簽名之前, 我已審閱這表格 (或者由別人閱讀給我聽)。  
 \_\_\_ 我可以隨時取消這份表格。  
 \_\_\_ 如果我沒有提早取消此表格, 我的允許公布期將會在我簽署此表格一年後結束, 或者當我的家庭虐待的豁免權完結時。

### 請勾選一個：

- \_\_\_ 是, 我現在要一份這表格的副本。  
 \_\_\_ 不, 我現在不要一份這表格的副本, 但我可在任何時候要求拿取一份副本。

參加者姓名	參加者姓名
-------	-------

## 拒絕/取消公布資料

如果我移居了的話, 我不希望 \_\_\_\_\_ 郡政府提供有關我的家庭虐待資料給新的郡政府。

參加者姓名	今日日期
-------	------