



River Oak

## Centro Infantil River Oak

### SOLICITUD PARA COMUNICARSE POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_ N. ° de identificación del cliente:

\_\_\_\_\_

Nombre de los cuidadores: \_\_\_\_\_

Para proteger la privacidad de nuestros clientes y sus familias, el Centro Infantil River Oak prohíbe que los empleados usen habitualmente medios electrónicos (mensajes de texto, correos electrónicos, sistemas de mensajes) como forma estándar de comunicación con los clientes y cuidadores.

Como se indica en nuestro Aviso de prácticas de privacidad, tiene derecho a elegir el método con el que nos comunicamos con usted. Si elige comunicarse con los empleados del Centro Infantil River Oak mediante un método que no sea por teléfono o fax, debe solicitar el método preferido.

**Es importante que sepa que el correo electrónico, los mensajes de texto y de otro tipo u otras formas de comunicación electrónica podrían no estar encriptados ni protegidos de otra forma contra el acceso no autorizado.** Por lo tanto, la información en tránsito podría ser interceptada y vista por un tercero, o la información podría permanecer en el teléfono u otro dispositivo electrónico donde otros podrían verla. También es posible que el mensaje se envíe accidentalmente al número de teléfono o a la dirección de correo electrónico incorrectos y un tercero lo lea. En consecuencia, al usar formas electrónicas de comunicación, se les recomienda a usted y a los empleados del Centro Infantil River Oak enviar la menor cantidad posible de información privada para minimizar el riesgo de exposición.

Solicito que el Centro Infantil River Oak use las siguientes formas de comunicación para contactarse conmigo.

Método (escriba sus iniciales):

\_\_\_\_\_ Correo electrónico

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mensaje de texto

Teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Reconocimiento y acuerdos:** Entiendo y acepto que el método de comunicación solicitado no es seguro, lo que pone mi información de salud protegida (PHI, por sus siglas en inglés) en riesgo de ser interceptada y vista por personas no autorizadas. Acepto el riesgo y accedo a indemnizar y eximir al Centro Infantil River Oak, y a sus empleados, filiales, directores o agentes, de toda responsabilidad por reclamos, gastos o pérdidas asociados con las comunicaciones por medios electrónicos entre el Centro Infantil River Oak y yo. Entiendo que es mi responsabilidad proporcionar al Centro Infantil River Oak información de contacto



River Oak

## Centro Infantil River Oak

### SOLICITUD PARA COMUNICARSE POR MEDIOS ELECTRÓNICOS

precisa si cambia la información antes indicada.

No está obligado a firmar este formulario y si se rehúsa a firmarlo, esto no afectará su tratamiento. Esta solicitud puede revocarse en cualquier momento contactando al encargado de privacidad del Centro Infantil River Oak.

Firma del cliente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de los cuidadores: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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