



Autorización para el Uso de Información Personal

I. Autorización:

Yo, _____, mayor de edad, autorizo al Estado Libre Asociado de Puerto Rico (ELA), para que a través de cualquiera de sus entidades, instrumentalidades o agencias, así como por medio del funcionario público designado, utilice la siguiente información personal con la intención exclusiva de gestionar las certificaciones requeridas para tramitar mi solicitud de empleo.

* CAMPOS REQUERIDOS PARA TRAMITAR SU SOLICITUD DE EMPLEO

Nombre: *	Primer Apellido: *	Segundo Apellido: *		
Dirección (Urbanización / Condominio): *				
Dirección (Número y Calle): *				
Ciudad o Pueblo: *	Estado: *	Código Postal: *	País: *	
Fecha de Nacimiento (día / mes / año)	Seguro Social Individual: *	Número de Licencia de Conducir: *		
Correo Electrónico Personal: *		ID de PR.GOV (si tiene)		
		PR -		

Proveer una dirección de correo electrónico es mandatorio para poder tramitar la documentación oficial necesaria.

Esta autorización entrará en vigor de manera inmediata y estará vigente mientras dure el trámite de solicitud de empleo.

II. Entiendo que al someter esta autorización:

- Autorizo al ELA a usar y retener en un perfil digital la información individual identificable que aquí proveo para los propósitos dispuestos en la sección anterior.
- En caso de firmar esta Autorización, tengo derecho a revocarla en cualquier momento, excepto si ya hubo actuación gubernamental en virtud de la misma. La revocación de esta Autorización sólo podrá realizarse por vía escrita y no deberá afectar cualquier uso o divulgación ya efectuada en virtud de ésta.
- Tengo derecho a recibir una copia de este documento.
- Tengo derecho a acceder en línea a los resultados que se reciban a base de la información provista por mí, y a recibir una copia de los mismos.
- Me reservo la opción de ejercer cualquier derecho que me asista bajo las normas dispuestas por la agencia o entidad correspondiente para la revisión de cualquier información brindada.
- He leído y estoy de acuerdo con la Política Pública del ELA en cuanto a la privacidad, uso y divulgación de información personal.
- La presente autorización constituye un relevo a favor del Estado, sus funcionarios, empleados o agentes de cualquier responsabilidad que pueda surgir al delegar la solicitud de las certificaciones.

_____ Certifico que cuento con la capacidad legal requerida para solicitar dichos documentos.

Firma: _____

Fecha: _____

Recibido por:
Firma: _____
Nombre: _____
Posición: _____
Agencia _____