



Bloomington School District #87

revelación PARA INFORMES DEL CONSUMIDOR

LEA ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR

Bloomington School District #87 ("usuario final") ha contratado con Bushue Background screening en relación con mi solicitud de empleo, voluntariado, servicios contratados, tenencia, inscripción, aceptación en un programa, y/u otras razones. Entiendo que los informes de los consumidores serán solicitados por usted el usuario final. Estos informes pueden incluir, según lo permitido por la ley, los siguientes tipos de información, según corresponda: nombres y fechas de empleadores anteriores, razón para la terminación del empleo, experiencia laboral, razones para la terminación de la tenencia, ex propietarios, educación, accidentes, licencia, crédito, etc. Además, entiendo que estos informes pueden contener información de registro público, como, pero no limitado a: mi historial de conducción, juicios, procedimientos concursales, desalojos, antecedentes penales, registros de huellas dactilares, etc., de las agencias federales, estatales y de otros que mantener dichos registros.

Además, los informes de los consumidores de investigación (recopilados de entrevistas personales, según corresponda, con antiguos empleadores o propietarios, vecinos pasados o actuales y asociados míos, etc.) para recopilar información sobre mi trabajo o el desempeño del inquilino, el carácter, la reputación general y las características personales, y el modo de vida (estilo de vida) se puede obtener.

Entiendo que el usuario final puede utilizar esta divulgación en relación con la obtención de informes de los consumidores a lo largo de mi empleo, servicios de voluntariado, servicio contratado, tenencia, inscripción, etc. con el usuario final.

Signatura: _____ Fecha _____



Bloomington School District #87

AUTORIZACIÓN PARA LOS INFORMES DEL CONSUMIDOR

LEA ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR

Por la presente autorizo la adquisición de informes de los consumidores y el informe de los consumidores de investigación por el usuario final. En relación con el usuario final, esta autorización permanecerá en el expediente y servirá como autorización permanente para que el usuario final adquiera dichos informes en cualquier momento durante mi empleo, contrato, período de voluntariado u otra afiliación al usuario final. Autorizo sin reservas, cualquier persona, empresa o agencia contactada por la Agencia de informes del consumidor para proporcionar la información mencionada anteriormente.

Esta autorización está condicionada a las siguientes representaciones de mis derechos:

Entiendo que tengo el derecho de hacer una solicitud a la Agencia de informes de consumidores ("Agencia"), Bushue antecedentes screening, 302 E. Jefferson Avenue, Effingham, IL 62401, número de teléfono (217) 342-3042, tras la identificación adecuada, para obtener copias de cualquier informes amueblados al usuario final por la Agencia y para solicitar la naturaleza y el contenido de **toda la información** en sus archivos en el momento de mi solicitud, incluidas las fuentes de información, y la agencia, en nombre del usuario final, proporcionará una divulgación completa y precisa de la naturaleza y el alcance de la investigación cubierta por cualquier informe de los consumidores de investigación. La agencia también divulgará a los destinatarios de dichos informes sobre mí que la Agencia haya previamente amueblado en el plazo de dos años para las solicitudes de empleo, y un año para otros fines que preceden a mi solicitud (California, tres). Por la presente doy mi consentimiento para que el usuario final obtenga la información anterior de la Agencia. Entiendo que puedo disputar, en cualquier momento, cualquier información que sea inexacta en cualquier tipo de reporte con la Agencia. Puedo ver la política de privacidad de la agencia en su sitio web: www.bushuebackgroundscreening.com.

Entiendo que si la compañía se encuentra en California, Minnesota o Oklahoma, que tengo el derecho de solicitar una copia de cualquier informe que la compañía recibe sobre mí en el momento en que el informe se proporciona a la empresa. Al marcar la siguiente casilla, solicito que me envíen una copia de todos esos informes. Marque aquí (sólo si esto es aplicable):

Entiendo que si estoy solicitando empleo en Nueva York, tengo el derecho de recibir una copia del artículo 23-A de la ley de corrección de Nueva York _____ (inicial si esto se aplica).

Entiendo que si el informe se proporciona a un empleador en el estado de Washington, puedo contactar a la siguiente oficina para obtener más información sobre mis derechos bajo la ley del estado de Washington con respecto a estos informes: fiscal general del estado de Washington, División de protección al consumidor, 800 5TH 2000, Seattle, Washington 98104-3188, (206) 464-7744.

Entiendo que tengo derechos en virtud de la ley de informes de crédito justos, y reconozco la recepción del Resumen de derechos _____ (iniciales).

Autorizo al usuario final y a la agencia a utilizar la comunicación por correo electrónico conmigo para proporcionarme avisos e información sobre cualquier reporte o uso de dicho reporte.

Signatura: _____ Fecha: _____



Bloomington School District #87

(BHR Volunteer Screen)

*La información se usa solo para la detección de antecedentes.

PLEASE PRINT LEGIBLY					
Nombre legal del Solicitante <small>(nombre completo)</small>	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido:		
Alias o Nombre de Soltera	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido:		
Domicilio Actual	Domicilio:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Información del Aplicante					
Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY): ____ / ____ / ____			Número de Seguridad Social: ____ - ____ - ____		
Número de teléfono:		Correo Electrónico:			
Licencia de conducir:		Estado de emisión	Nombre en la licencia de conducir:		
Color de los ojos:	Color de pelo:	Carrera:	Peso:	Altura: ____ Pies ____ Pulgada	
Voluntariado de Información					
Escuela / Lugar:			Posición (entrenador, excursión, asistente, etc.)		
Firma del Solicitante y Fecha					
Firma (si es menor de 18 años, se requiere la firma del padre / guardián):				Fecha:	