



INFORMED CONSENT RELEASE FORM
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

1. As permitted by § 8-625(d)(1) of the Labor and Employment Article, Annotated Code of Maryland and by federal regulations under 20 C.F.R. part 603, this signed form releases certain confidentiality rights of the undersigned.
De acuerdo con el Artículo § 8-625(d)(1) de Trabajo y Empleo de Maryland, Código Anotado de Maryland, y con las normas federales en virtud del título 20 del Código de Reglamentos Federales parte 603, al firmar este formulario, el suscrito renuncia a determinados derechos de confidencialidad.
2. This consent form will remain in effect until the District Court Commissioner's obligation to maintain these records for its files has terminated, revocation by the undersigned, or five (5) years.
Este formulario de consentimiento permanecerá en vigencia hasta que concluya la obligación del Comisionado del Tribunal del Distrito de mantener estos registros en sus archivos, por anulación de parte del suscrito o luego de que pasen cinco (5) años.
3. Please provide the undersigned individual's name(s) (include all other names you have used for the period of time the records are requested):
Proporcione el/los nombre/s del suscrito (incluidos todos los nombres que haya utilizado durante el período de tiempo en que se solicitan los registros):

4. Please provide the undersigned individual's Social Security Number: _____
Proporcione el Número de Seguro Social del suscrito:
5. The undersigned acknowledges that this signed form permits access to confidential information maintained by the Maryland Department of Labor, Division of Unemployment Insurance. This information includes wage history, employment history, and the number and amount of Unemployment Insurance benefits received by the undersigned.
El suscrito entiende que este formulario firmado permite el acceso a la información confidencial mantenida por la División de Seguro de Desempleo del Departamento de Trabajo de Maryland. Esta información incluye el historial de salarios, el historial de empleo y el número y la cantidad de beneficios del Seguro de Desempleo que ha recibido el suscrito.
6. The undersigned individual consents to the Office of the District Court Commissioner or its designee to review confidential information, including benefits information and wages earned by the individual and reported by his or her employer for purposes of evaluating the individual's qualification for a Court-appointed attorney. The determining of whether the undersigned qualifies for a Court-appointed attorney may assist the undersigned in a legal matter.
El suscrito acepta que la Oficina del Comisionado del Tribunal del Distrito o su representante revise la información confidencial, incluso la información de beneficios y de salarios devengados por el individuo y

que su empleador ha informado, con el propósito de evaluar si el individuo cumple con los requisitos para que el tribunal le asigne un abogado de oficio. La determinación de si el suscrito cumple con los requisitos para que el tribunal le asigne un abogado de oficio puede ayudar al mismo en un asunto legal.

7. The confidential information will be disclosed only to the Office of the District Court Commissioner or its designee. The information disclosed pursuant to this release will be used only for the purposes stated in this release, which is to determine whether the undersigned qualifies for representation by the Office of the Public Defender to assist the undersigned in a legal matter.

Se revelará la información confidencial solamente a la Oficina del Comisionado del Tribunal del Distrito o a su representante. La información revelada de acuerdo con esta divulgación será utilizada únicamente para los propósitos establecidos en esta divulgación, la cual sirve para determinar si el suscrito cumple con los requisitos para ser representado por la Oficina del defensor público para que asista al suscrito en un asunto legal.

Signature of Consenting Individual
Firma del individuo que otorga su consentimiento

Date
Fecha