

Formulário de Revogação

Para autorização de divulgação de informação da Help Me Grow

Informação do participante:

Nome da criança; _____

Data de nascimento: _____

Morada: _____

Pais/Tutor: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Eu (pessoa singular/representante da pessoa singular acima) revogo (cancelo) a minha autorização prévia e retiro a minha autorização para que a HMG Maine partilhe registos com

Nome da pessoa: _____ Organização: _____

Morada: _____

Postal	Rua	Localidade/Cidade	Estado	Código
--------	-----	-------------------	--------	--------

Telefone: _____ Endereço de e-mail (opcional): _____

Compreendo e concordo com isso:

Entendo que este formulário só se aplica a informações futuras. Os registos que foram partilhados com a minha autorização por escrito não podem ser retomados. Entendo que esta revogação não estará em vigor até que o HMG Maine a receba.

Data: _____ Assinatura _____

Internal Staff Only:

Date Received: _____

