



Partners Ending Homelessness - NY-500 Continuum of Care
Sistema de Información de Gestión para Deambulantes
277 Alexander Street, Suite 208-210
Rochester, NY 14607
(585) 319-5091 Fax: (585) 319-5488

Formulario de Optar No a Datos de HMIS

_____ (Nombre de agencia) se guardara su información en una base de datos del Sistema de Información de Gestión para Deambulantes (HMIS).

Solo la información estadística será bajada a HUD y el Almacén de Datos del Estado De Nueva York con el propósito de recaudar fondos para programas en la comunidad. Estos datos serán también compartidos con otros programas en la comunidad para servir mejor a sus necesidades.

Su información estará en el sistema HMIS, pero otras agencias no tendrán acceso si usted firma este formulario al cual puede optar de no proveer tal información.

Si usted no desea que otras agencias tengan acceso a sus datos, favor de firmar este formulario.

Firma _____

Fecha _____