



NORTH LOS ANGELES COUNTY REGIONAL CENTER

15400 Sherman Way, Suite 170 • Van Nuys, CA 91406-4211

Línea de Información de Disneyland: (818) 778-4410 • disneyinfo@nlacrc.org

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA DE DISNEYLAND

Por favor, complete este formulario y envíelo por correo postal a:

**North Los Angeles County Regional Center
Attn: Publication Unit
15400 Sherman Way, Suite 170
Van Nuys, CA 91406**

O envíe el formulario completo por correo electrónico a:

Disneyinfo@nlacrc.org

El formulario completado deber ser recibido antes del 30 de Septiembre de 2016

Por medio del presente, autorizo al CENTRO REGIONAL DEL NORTE DEL CONDADO DE LOS ANGELES (NLACRC) y/o a sus empleados designados a divulgar mi información, según figura más abajo, al **Disneyland Resorts Public Information Community Involvement Program (Programa de Participación Comunitaria e Información Pública del Disneyland Resorts)**. Por favor, asegúrese de incluir las firmas apropiadas cuando envíe este formulario.

La información que será divulgada indicará que usted o el miembro de su familia es un consumidor del Centro Regional del Norte del Condado de Los Angeles. ESTA AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN PERMANECERÁ VIGENTE Y SERÁ PROVISTA ANUALMENTE POR NLACRC A DISNEYLAND, HASTA QUE (I) USTED LE NOTIFIQUE A NLACRC, POR ESCRITO, QUE YA NO DESEA QUE NLACRC DIVULGUE ESTA INFORMACIÓN A DISNEYLAND, O (II) USTED DEJE DE SER UN CONSUMIDOR DE NLACRC. Por favor, tenga en cuenta que usted es responsable de informar a NLACRC si su información de contacto cambia.

Solicito que se divulgue la información sobre (**escribir en letra de imprenta o a máquina**):

Nombre del consumidor _____	Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____	Número telefónico: _____
Ciudad y Estado: _____	Código postal: _____

Nombre del Coordinador de Servicios del Consumidor (CSC): _____

*Dirección de correo electrónico del consumidor o padre/madre: _____

(*Requerida para poder participar)

Firma del cliente (si tiene más de 18 años de edad) _____ Fecha _____

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha _____

Nombre del padre/madre/tutor legal (en letra de imprenta) _____

Si tiene preguntas, llame a nuestra línea de información de Disney al número (818) 778-4410 y deje un mensaje o envíe un correo electrónico a disneyinfo@nlacrc.org. **NLACRC no puede garantizar que todas las personas que completen un Formulario de Divulgación de Información podrán obtener entradas para Disneyland, ya que las cantidades son limitadas.** NLACRC no se hace responsable de ningún error que pueda ser cometido por Disneyland en relación con el envío por correo.

Sólo para uso interno de NLACRC: Número UCI _____ Fecha recibido: _____