ANGEL TREE® FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

ANGEL TREE®
A Program of Prison Fellowship®

Yo afirmo por la presente que yo soy el padre/madre de los niños, identificado/s en este formulario de participación (mis hijoy) y que estos niños no son mayores de 18. También afirmo que tengo el derecho legal y la autoridad para proporcionar la información y la concesión de la autorización concedida en este formulario, y que no estoy sujeto a ninguna orden judicial, ley o regulación federal o estatal, otro requisito legal, o cualquier norma administrativa: (1) prevenir el contacto con cualquier niño que aparece en esta forma; o (2) la prohibición de mi contacto con cualquier persona que actualmente tiene la responsabilidad legal de y / o custodia de un niño que aparece en este formulario. Yo tengo el derecho legal y autoridad para proporcionar la información y conceder la autorización otorgada en este formulario. Al brindar la información en este formulario, por la presente yo autorizo Prison Fellowship® para compartir esta información con su programa Angel Tree® y para divulgar dicha información (por cualquier medio y formato que Prison Fellowship escoja) a cualquier otro, como iglesias, otros ministerios, y voluntarios individuales que puedan estar participando, o puedan ayudar en cualquier program de Angl Tree. Por lo cual firmo de mi puño y letra a continuación, para otorgar aprobación y acuerdo de que reúno los requisitos para participar en Angel Tree.

FAVOR DE LLENA ESTE FORMULARIO SOLAMENTE SI USTED TENGA UN CAMBIO DE DIRECCIÓN O DE TELÉFONO DE PARTE DE SUS HIJOS Y SI USTED YA HAYA ENTREGADO UN FORMULARIO COMPLETO INSCRIBIÉNDOLES A SUS HIJOS EN ANGEL TREE. **POR FAVOR NO ENVIÉ UNA NUEVA SOLICITUD.**

FIRME AQUÍ >>>>>>>>>>>> **X** ¡DEBE FIRMAR AQUÍ! **FIRME AQUÍ** <<<<<<<<<<<< **Fecha** M M / D D / Y Y

Su Nombre **Su Apellido** **Su Numero de Identificación en la prisión**

Datos de la Prisión **Tu dirección interna en la prisión** (Unidad, Sección, Bloque, etc.)

DIRECCIÓN ANTERIOR

La Calle Donde Sus Hijos Vivieron (del Formulario de Inscripción original)

Cuidad **Estado** **Código Postal**

Teléfono Primario - Primero el Código de Área **Teléfono Secundario - Primero el Código de Área** **Teléfono Otro - Primero el Código de Área**

La Persona a Cargo de los Niños/as

Correo Electrónico de la Persona a Cargo de los Niños/as

DIRECCIÓN NUEVA

La Calle Donde Sus Hijos Viven Actualmente

Cuidad **Estado** **Código Postal**

Teléfono Primario - Primero el Código de Área **Teléfono Secundario - Primero el Código de Área** **Teléfono Otro - Primero el Código de Área**

La Persona a Cargo de los Niños/as

Correo Electrónico de la Persona a Cargo de los Niños/as

Envié a:
PRISON FELLOWSHIP
Attn: Angel Tree
44180 Riverside Parkway,
Lansdowne, VA 20176

PRISON FELLOWSHIP

Angel Tree® es una marca registrada de Prison Fellowship®