

## **Декларация о конфиденциальности информации Confidential Information Declaration)**

### **ИНСТРУКЦИИ**

**Если вы хотите подать документы судье для рассмотрения, вам необходимо заполнить эту форму и отправить ее вместе с документами. Все поданные документы могут быть просмотрены другим родителем, стороной по делу и (или) их представителем.**

Законодательство штата защищает от разглашения другому родителю, стороне дела и (или) их представителю некоторую информацию, которая имеет отношение к делу о выплате алиментов на содержание ребенка. Информация о вашем местонахождении не может быть передана без вашего согласия. Эта информация называется «информация о местонахождении». Она включает в себя место вашего проживания, работы и местонахождение школы, которую посещаете вы или ваш ребенок. Это делается для того, чтобы предотвратить возможность преследования, домашнего насилия или угрозы физической безопасности в определенных случаях или ситуациях. Документы могут также содержать другую конфиденциальную информацию, которую вы не хотите разглашать другому родителю, стороне по делу и (или) их представителю.

**Перед подачей любых документов, содержащих информацию о местонахождении или другую конфиденциальную информацию, вам следует удалить или зачеркнуть (зачеркнуть черным) любую информацию, которую вы не хотите раскрывать другому родителю, стороне дела и (или) их представителю. ДАННАЯ ИНФОРМАЦИЯ ЗАЩИЩЕНА ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ШТАТА. ЕЕ СЛЕДУЕТ СКРЫТЬ, ЕСЛИ ОНА НЕ НУЖНА ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ДЕЛА.** Далее указаны некоторые примеры.

- Личные данные, например номер социального страхования и банковские реквизиты.
- Любая информация о школе, детском саду, медицинских учреждениях или работодателях.
- Почтовый и физический адреса (если они разные).
- Любая информация о здоровье (физическом или психическом).
- Любые упоминания штата, города или округа, которые идентифицируют ваше местонахождение.

**УПРАВЛЕНИЕ ПО АДМИНИСТРАТИВНЫМ СЛУШАНИЯМ (OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, ОАН) НЕ БУДЕТ СКРЫВАТЬ НИКАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ ЗА ВАС.**

### **ДЕКЛАРАЦИЯ**

**Я даю ОАН свое согласие на предоставление другим сторонам, включая другого родителя, доступа ко всей информации, содержащейся в документах, которые я подаю сейчас или в любое время в будущем в рамках данного дела, отказываясь от своего права на конфиденциальность, в соответствии со Сводом законов штата Вашингтон с поправками (Revised Code of Washington, RCW) 26.23.120(7). Перед подачей документов в**

**ОАН: я понимаю, что несу ответственность за скрывание (вычеркивание) всей информации, которую я не хочу разглашать другим сторонам, включая другого родителя.**

Я понимаю, что эти документы могут быть просмотрены другим родителем, стороной по делу и (или) их представителем без дополнительного редактирования. Я удалил (-а) (вычеркнул (-а)) всю информацию, которую я не хочу, чтобы видел другой родитель, сторона по делу и (или) их представитель. Отправляя эти документы в ОАН, я разрешаю ОАН разглашать любую неотредактированную информацию о местонахождении и другую конфиденциальную информацию, которая обычно защищается в соответствии с Административным кодексом штата Вашингтон (Washington Administrative Code, WAC) 388-14A-2105 и WAC 388-14A-2107, и отказываюсь от прав на конфиденциальность, предоставленных мне в соответствии с этими правилами.

---

Имя стороны/родителя печатными буквами

---

Подпись стороны/родителя

**Уполномоченные представители**

Я подтверждаю, что сторона, которую я представляю, уполномочила меня подать эти документы от ее имени с удалением или без него.

---

Имя уполномоченного представителя печатными буквами

---

Подпись уполномоченного представителя

**НЕПРЕДСТАВЛЕНИЕ ДАННОЙ ФОРМЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ТОМУ, ЧТО ОАН ОТКАЖЕТ ВАМ В ПРИНЯТИИ ДОКУМЕНТОВ И ИХ ВОЗВРАТУ ВАМ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ ДАЛЬНЕЙШИХ МЕР.**