

Декларація про конфіденційну інформацію (Confidential Information Declaration)

ІНСТРУКЦІЇ

Якщо ви хочете долучити матеріали для слухання, заповніть цю форму й надішліть її разом із пакетом основних документів. Усі подані документи можуть бути доступні для ознайомлення другому з батьків, стороні у справі та/або їхньому представникові.

Відповідно до законодавства штату частина інформації у вашій справі про аліменти не підлягає розголошенню іншому з батьків, стороні у справі та/або їхньому представникові. Інформацію про ваше місцезнаходження може бути розкрито лише за вашої згоди. Ця інформація має назву «відомості про місцезнаходження». Вона включає інформацію про місце вашого проживання, роботи, а також місце навчання вас або вашої дитини. Це потрібно для запобігання переслідуванню, домашньому насильству або загрозам фізичній безпеці в окремих випадках. Документи також можуть містити іншу конфіденційну інформацію, яку ви не бажаєте розкривати іншому з батьків, стороні у справі та/або їхньому представникові.

Перш ніж подавати будь-які документи, що містять відомості про місцезнаходження чи іншу конфіденційну інформацію, слід вилучити або приховати (відредагувати) ті дані, які ви не бажаєте розголошувати іншому з батьків, стороні у справі та/або їхньому представникові. ЦЮ ІНФОРМАЦІЮ ЗАХИЩЕНО ЗАКОНОДАВСТВОМ ШТАТУ. ЇЇ СЛІД ВІДРЕДАГУВАТИ, ЯКЩО ТАКА ІНФОРМАЦІЯ НЕ Є НЕОБХІДНОЮ ДЛЯ СПРАВИ. До такої інформації належать, зокрема:

- персональна ідентифікаційна інформація, як-от номер соціального страхування та банківські реквізити;
- будь-які ідентифікаційні дані про школу, заклади догляду за дітьми, медичних працівників або роботодавців;
- поштова й фактична адреса (якщо вони відрізняються);
- відомості про стан здоров'я (фізичний або психічний);
- будь-які згадки про штат, місто чи округ, які дозволяють визначити ваше місцезнаходження.

УПРАВЛІННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ СЛУХАНЬ ШТАТУ ВАШИНГТОН (OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS, ОАН) НЕ РЕДАГУВАТИМЕ ЖОДНОЇ ІНФОРМАЦІЇ ЗАМІСТЬ ВАС.

ДЕКЛАРАЦІЯ

Я дозволяю ОАН надати іншим сторонам, зокрема іншому з батьків, доступ до всієї інформації, що міститься в документах, які я подаю зараз або подаватиму в майбутньому в межах цієї справи, добровільно відмовляючись від свого права на конфіденційність, передбаченого Зводом законів штату Вашингтон зі змінами й доповненнями (Revised Code of Washington, RCW) 26.23.120(7). Перед поданням документів до ОАН я усвідомлюю, що відповідальність за приховування (редагування) всієї інформації, яку я не бажаю розкривати іншим сторонам, зокрема іншому з батьків, покладається на мене.

Я усвідомлюю, що ці документи можуть бути надані іншому з батьків, стороні у справі та/або їхньому представникові без подальшого редагування. Я приховав (-ла) (відредагував (-ла)) усю інформацію, яку не бажаю розкривати іншому з батьків, стороні у справі та/або їхньому представникові. Поданням цих документів до ОАН я надаю дозвіл на розкриття будь-якої нерекламованої інформації про місцезнаходження та іншої конфіденційної інформації, яка зазвичай є захищеною положеннями Адміністративного кодексу штату Вашингтон (Washington Administrative Code, WAC) 388-14A-2105 і WAC 388-14A-2107, і добровільно відмовляюся від права на конфіденційність, наданого мені відповідно до цих норм.

Повне ім'я сторони у справі /
одного з батьків (друкованими літерами)

Підпис сторони у справі / одного з батьків

Уповноважені представники

Я підтверджую, що сторона, яку я представляю, надала мені повноваження подавати ці документи від її імені, незалежно від того, чи містять вони відредаговану інформацію.

Повне ім'я уповноваженого представника
(друкованими літерами)

Підпис представника

**ЯКЩО ЦЮ ФОРМУ НЕ БУДЕ ЗАПОВНЕНО, ОАН МОЖЕ ВІДХИЛИТИ ВАШІ ДОКУМЕНТИ
Й ПОВЕРНУТИ ЇХ ВАМ ДЛЯ ДООПРАЦЮВАННЯ.**