# ACUSE DE RECIBO

*Aviso de prácticas de privacidad y derechos del cliente y procedimientos de quej*

|  |
| --- |
| *Para uso de la Northern Rivers Family of Services y las agencias miembro* |

Nombre del cliente:

 *Último Primero Medio Alias*

Fecha de nacimiento:

Reconozco que recibí una copia de:

• Aviso de prácticas de privacidad

• Derechos del cliente y procedimientos de reclamo

***Nota: Si el cliente es menor de edad, el padre o tutor legal debe firmar.***

 *Firma del cliente, padre, o tutor legal Fecha*

 *Nombre del cliente, padre o tutor legal impreso Relación con el cliente*

***NOTA: Si el cliente, padre o tutor legal no firma este Reconocimiento, el miembro del personal debe completar la siguiente sección.***

Indique la razón por la cual el cliente, padre o tutor legal no firmó el reconocimiento:

 *Firma del miembro del personal Fecha*

 *Nombre del miembro del personal impreso*