



# NORTH LOS ANGELES COUNTY REGIONAL CENTER

9200 Oakdale Ave., Suite 100 • Chatsworth, CA 91311

Línea de Información de Disneyland: (818) 778-4410 • [disneyinfo@nlacrc.org](mailto: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: Public Info & Training  
9200 Oakdale Ave., Suite 100  
Chatsworth, CA 91311**

O envíe el formulario completo por correo electrónico a:

[disneyinfo@nlacrc.org](mailto:disneyinfo@nlacrc.org)

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](mailto:disneyinfo@nlacrc.org). **NLACRC no puede garantizar que todas las personas que completen un Formulario de Divulgación de Información podrán obtener entradas para Disneyland.**

Sólo para uso interno de NLACRC: Número UCI \_\_\_\_\_ Fecha recibido: \_\_\_\_\_