

## Consentimiento Para Visitas Virtuales de Intervención Temprana de Rhode Island

Información del niño		
Nombre del niño	ID#	FDN
Direccion	Ciudad	Codigo Postal
Teléfono	Correo electrónico	

Reconocimiento y declaración de Consentimiento	
<p>Con el consentimiento de los padres, algunos servicios de Intervención Temprana (EI) pueden ofrecerse de manera virtual (a través de computadora, tableta o teléfono inteligente/smart phone).</p> <p>Al consentir la prestación virtual de los servicios de EI, reconozco lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Los servicios de EI que se proporcionen de manera virtual serán acordados entre yo y mis proveedores de EI.</li> <li>Todos los derechos y protecciones de confidencialidad, según se definen en el folleto de Garantías Procesales y Financiamiento de Intervención Temprana de Rhode Island, aplicarán a las visitas virtuales.</li> <li>Mi proveedor de EI no es responsable por la seguridad de mi dispositivo, y acepto los riesgos del uso de tecnología para recibir mi(s) servicio(s) de EI.</li> <li>Soy responsable por el costo de la tecnología asociada con la recepción de servicios de EI a través de visitas virtuales (ej. planes de datos/internet, dispositivo personal).</li> </ul> <p>Doy mi consentimiento para las visitas virtuales. Entiendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento.</p> <p>NO doy mi consentimiento para las visitas virtuales. Entiendo que puedo cambiar mi decisión en cualquier momento.</p>	
Firma del Padre/Guardian	Fecha