|  |
| --- |
|       |

**NC ITP idhini ya kurekodi video na kutolewa kwa habari**

Kibali hiki ni wazi nia ya kutolewa N.C. Idara ya Afya na Huduma za Binadamu (NC DHHS) na wafanyakazi wake kutoka dhima yoyote na yote ambayo itakuwa kutokana na kuchukua na mamlaka ya matumizi ya vifaa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mimi |       | *(jina)* | kwa hivyo kuidhinisha Ofisi ya Mawasiliano |
| Kupata au kuruhusu |       | *(Jina la CDSA)* |

kupata yafuatayo ya mimi / mtoto wangu (angalia maelezo sahihi (s)

[ ]  Picha [ ]  Filamu/Mkanda wa Video [ ]  Mahojiano [ ]  Kurekodi Sauti

Ninakubali kwamba waliotajwa hapo juu wanaweza kutumia au kuruhusu watu wengine kutumia vifaa vilivyozalishwa kutoka kwa kikao hiki kwa yoyote ya mapendekezo yaliyotajwa hapa chini (angalia kategoria zinazofaa).

[ ]  Machapisho ya Elimu

[ ]  Vifaa vya Utafiti / Vifaa vya Utafiti

[ ]  Matangazo

[ ]  Tovuti ya Idara

[ ]  Machapisho ya Idara

[ ]  Vyombo vya habari vya kuchapisha au kutangaza

[ ]  Usimamizi wa kliniki

[ ]  Uundaji wa KUU Montage ya Video kutolewa kwa familia

Ikitumika: [ ]  Nakubaliana na hapo juu kwa sharti kwamba sitatambuliwa kwa jina.

*Video ni sehemu ya rekodi ya mtoto iliyolindwa, ya siri na itahifadhiwa na kuharibiwa kwa sera ya uhifadhi wa rekodi ya NC DHHS*.

Nimesoma hapo juu na ninaelewa kikamilifu toleo hili. Ninaelewa pia kwamba kutolewa hii itabaki katika athari kwa kipindi cha muda unaohitajika ili kutimiza kusudi lake kwa hadi mwaka mmoja au ikiwa nitafuta kutolewa hii kwa kukamilisha sehemu ya kuondolewa chini ya fomu hii. Ninaelewa zaidi kwamba hatua yoyote iliyochukuliwa kwenye toleo hili kabla ya tarehe iliyofutwa ni halali na ya kisheria.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |  |       |  |
| Jina la kwanza la mtoto | Jina la kati | Last Name | Siku ya kuzaliwa |  |
| Saini ya Mzazi/Mlezi: |       | Tarehe: |       |  |
| Anwani: |       |  |
| Mji/Jimbo/Msimbo wa Eneo: |       |  |
| Shahidi: |       | Tarehe: |       |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **SEHEMU YA KUONDOA** |
| Ninaomba kwamba toleo hili liondolewe, kwa ufanisi |       |  |
|  | *(Tarehe)* |  |
| Mji/Jimbo/Msimbo wa Eneo: |       |  |
| Tarehe: |       |  |  |
|  |  |  |  |