

SCHOOL (Escuela) _____

Name of Student _____

In relation to this volunteer Please check one of the following....

Overnight Field Trip Only _____ or

Interacts with students regular basis (see other Level 3) _____

Please have the volunteer complete all requested information on this form. The volunteer will then return the form to the school. The school will then verify form, initial and fax to Central Services.

Por favor pide a los voluntarios hacer completo toda la información solicitada en este formulario. El voluntario luego devuelve el formulario a la escuela. La escuela a continuación, compruebe la forma, poner las iniciales y lo envía por fax a los Servicios Centrales.

Volunteer Background Authorization and Release

I understand that a consumer report or an investigative consumer report (herein after referred to as “report”) may be procured at any time during my candidacy as a volunteer and/or during my service as a volunteer. I understand that as directed by company policy, information may be obtained from public and private sources and may include information related to social security number verification, criminal records, driver /motor vehicle records, employment, education, credentials, and personal references. I also understand the information I provide regarding my sex, race, and date of birth will be used for the sole purpose of gathering the above mentioned information correctly and will not be used to discriminate against me in any violation of any law.

Yo entiendo que el reporte de consumidor o la investigación del reporte del consumidor (en esto después referido como “reporte”) pueden lograr a cualquier hora durante mi candidatura como voluntario y/o durante mis servicios como voluntario. Yo entiendo que como dirigido por la póliza de la compañía, información podrá ser obtenida de los recursos públicos o privados y podrá incluir información relacionada a la verificación del número de seguro social, registros criminales, registros del conductor/ vehículo motorizado, empleo, educación, credenciales, y preferencias personales.

También entiendo la información que yo suministre sobre mi sexo, raza, y fecha de nacimiento será usada para el solo propósito de reunir la información mencionada arriba correctamente y no será usada para discriminar en contra mía en violación de cualquier ley.

Personal Information (must list all names used current and past)

Informacion Personal (*Debe listar todos los nombres usados recientemente y en el pasado*)

	Last (apellido)	First (primer)	Middle (segundo)
Name Nombre			
Name Nombre			
Name Nombre			

Home Address: Dirección:	City Ciudad:	State Estado:	Zip Código postal:
Social Security Number Número de seguro social:	Date of Birth Fecha de nacimiento:	Sex Sexo:	Race Raza:
Driver's License Number Numero de licencia de conducir:	State Issued Estado emitido:	Expires Fecha de vencer:	

I state that my personal information provided above is accurate to the best of my knowledge. I hereby authorize without reservation the procurement of the Report. Furthermore, I authorize any organization, person, agency to furnish information about me and I release any organization, person, agency and Company from any liability arising out of the request or release of the information contained in the Report. A photo or fax copy of this release will be valid as an original thereof, even though said copy does not contain an original writing of my signature. I understand that approval for any volunteer service with the Randolph County Schools is conditional upon the receipt by the Board of Education of an acceptable criminal history check pursuant to authorization above.

Yo declare que mi información personal suministrada arriba es precisa a lo mayor de mi conocimiento. Yo autorizo por lo presente sin reservación del reporte de logro. Además, yo autorizo a cualquier organización, persona, agencia a proporcionar información sobre mí y yo publicare cualquier organización, persona, agencia y compañía de cualquier habilidad elevarse fuera de solicitar o publicar información contenida en el reporte. Una foto o copia de fax de esta publicación será válida como una original por eso, aunque se dice copia no contiene una firma escrita original. Yo entiendo que la aprobación de cualquier servicio voluntario con las Escuelas del Condado de Randolph es condicional sobre el recibo de la Junta Educativa de un chequeo de historial criminal aceptable de acuerdo con la autorización de arriba.

Signature Firma	Date Fecha
---------------------------	----------------------

Report Processed By:
Background Investigations, Inc.
9710 Norcross Center Court
Huntersville, N.C. 20878
(877) 439-3900

Personal and Confidential Information