

U.S. Senator Rick Scott

Privacy Act Consent Form

By providing the information below and signing this form, I hereby authorize _____ (Agency Name) to furnish Senator Rick Scott's Office information pertaining to my claim or request. This authorization is in accordance with the Privacy Act of 1974 (Public Law 93-579).

Al proporcionar la información a continuación y firmar este documento, autorizo por la presente a _____ (nombre del agente) a proveer información a la oficina del Senador Rick Scott relacionada con mi reclamo o solicitud. Esta autorización está en conformidad con la Ley de Privacidad de 1974 (Ley Pública 93-579).

Prefix/ Prefijo: Mr. Ms. Mrs. First Name/Primer Nombre: _____

Middle/Segundo Nombre: _____ Last Name/Apellido: _____

Suffix/ Sufijo: Sr. Jr. II III Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____

Place of Birth/ Lugar de Nacimiento: _____

Work Phone/ Teléfono Trabajo: _____ Cell/ Celular: _____

Email/ Correo Electrónico: _____

Address/ Dirección: _____

City/ Ciudad: _____ State/ Estado: _____ Zip Code / Código Postal: _____

Social Security # (Not required for USCIS/Medicare inquiries / Número de Seguro Social (no requerido para USCIS/casos de Medicare): _____ Medicare # _____

VA # (if applicable)/ Identificación de Veterano: _____

Alien # (if applicable)/ Número de Extranjero: _____

Immigration Case #/ Número de Caso: _____

Please add me to Senator Rick Scott's E-Newsletter/ *Por favor suscríbame al boletín electrónico del Senador Rick Scott*

Briefly state your problem and how you would like Senator Scott to assist you. This is required. / Describe brevemente su problema y cómo le gustaría que el Senador Scott le ayudara. Esto es necesario.

Signature/ Firma: _____ Date/ Fecha: _____

Signature must be from an individual who is 18 years of age or older and is requesting assistance or has a case pending with a federal agency. Third party signatures of any kind are not valid. Electronic signatures are not valid.

La firma debe ser de un individuo de 18 años de edad o más y que esté solicitando asistencia o tenga un caso pendiente con una agencia federal. Las firmas de terceras personas no son válidas. Las firmas electrónicas no son válidas.

FOR INQUIRIES TO UNITED STATES CITIZENSHIP AND IMMIGRATION SERVICES (USCIS), in accordance with 6 C.F.R.5.21(d): I, _____ certify, under penalty of perjury, that 1) I provided or authorized all of the information in this privacy release form and any document submitted with it; 2) I reviewed and understand all of the information contained within this privacy form and submitted with it; and 3) all of this information is complete, true, and correct.

PARA LAS CONSULTAS A LOS SERVICIOS DE CIUDADANÍA E INMIGRACIÓN DE LOS ESTADOS UNIDOS (USCIS), de acuerdo con 6 C.F.R.5.21 (d):

Yo, _____, certifico, bajo pena de perjurio, que 1) proporcioné o autoricé toda la información en este documento de privacidad y cualquier documento presentado con el mismo; 2) revisé y entiendo toda la información contenida en este documento de privacidad y documentos presentados con el mismo; y 3) toda esta información es completa, verdadera y correcta.

Signature/ Firma: _____ Date/ Fecha: _____

Please return this form using one of the following methods:

- Fax 202-228-4535
- Email casework@Rickscott.senate.gov
- U.S. Mail to the office nearest you.

Por favor devuelva este formulario utilizando uno de los siguientes métodos:

- *por fax 202-228-4535*
- *por correo electrónico a casework@Rickscott.senate.gov*
- *por correo a la oficina más cercana a usted*

502 Hart Senate Office Building, Washington, DC 20501 | (202) 224-5274

**111 N. Adams Street, Ste. 208,
Tallahassee, FL 32301
(850) 942-8415**

**801 North Florida Ave, Ste. 421,
Tampa, FL 33602
(813) 225-7040**

**3299 Tamiami Trail East, #106,
Naples, FL 34112
(239) 231-7890**

**225 East Robinson Street,
Ste. 410, Orlando, FL 32801
(407) 872-7161**

**415 Clematis Street, Ste. 201,
West Palm Beach, FL 33401
(561) 514-0189**

**901 Ponce de Leon Blvd, Ste. 505
Miami, FL 33134
(786) 501-7141**

**One Courthouse Square,
Ste. 3205 Kissimmee, FL 34741
(407) 586-7879
*By Appointment Only***

**221 Palafox Place, Ste. 420,
Pensacola, FL 32502
(850) 760-5151**

**400 West Bay Street, Ste. 289,
Jacksonville, FL 32202
(904) 479-7227**