



## Divulgación de Datos del Participante (Padres o tutor)

### Acuerdo

Yo, \_\_\_\_\_, estoy de acuerdo que \_\_\_\_\_ está  
(Nombre del participante) LAUSD – Servicios Educativos  
HEO Padres o tutor (Nombre de la entidad)  
pagando todo o parte de mi beneficio de tránsito a través del Programa GO TAP. Entiendo que la  
información sobre el uso de mi tarjeta TAP es colectada por la Autoridad Metropolitana de Transporte del  
LAUSD – Servicios Educativos  
Condado de Los Ángeles (LACMTA) y puede ser usada por \_\_\_\_\_  
HEO Padres o tutor (Nombre de la entidad)  
para determinar mi elegibilidad para la continuación de la compra/subsidio de mi beneficio de tránsito.

Al aceptar la tarjeta TAP, concedo a LACMTA el permiso para distribuir informes periódicos de mi  
LAUSD – Servicios Educativos  
actividad de mi tarjeta TAP, a \_\_\_\_\_ que incluye la fecha, la hora, y  
HEO Padres o tutor (Nombre de la entidad)  
método de tránsito usado (p.e.j: ruta de autobús o de tren).

También acepto usar la tarjeta TAP de acuerdo con los términos del acuerdo del Titular de la Tarjeta  
TAP para el propósito comercial propuesto y no para dañar o abusar de él y no permitir que ningún otro  
individuo use la tarjeta TAP.

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante (Padre/Madre o Tutor)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Coordinador/a del Programa

\_\_\_\_\_  
Fecha