



AUTORIZACIÓN PARA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN GENERAL Y RELEVO

Por la presente, autorizo al Gobernador de Puerto Rico, al Comité Asesor del Gobernador sobre las Clemencias Ejecutivas, al Programa de Comunidad del Departamento de Corrección y Rehabilitación y a la Junta de Libertad Bajo Palabra, por sí o por medio de sus agentes, a realizar una investigación sobre mi carácter, moralidad, responsabilidad y aptitud física, y a esos fines, solicitar, usar y retener de terceras personas (sean personas naturales, corporaciones, agencias, instituciones académicas, patronos, tribunales, asociaciones, instituciones o cualquier otra persona o entidad) cualquier información o expediente sobre mis registros laborales, de asistencia, escolares o académicos, de logros, atléticos, financieros, crediticios, militares, criminales, de probatoria, de libertad bajo palabra, disciplinarios, correccionales, de historial personal, residencial, de mi carácter o conducta, investigativos, y cualquier otra información sobre mi persona, incluyendo toda información que sea de naturaleza confidencial o privilegiada. Esto incluye autorización para obtener toda la información disponible en la plataforma IDEAL, incluyendo la información sobre el cumplimiento de su responsabilidad contributiva en el Departamento de Hacienda. Toda esta información será utilizada únicamente para completar la evaluación de la solicitud de clemencia ejecutiva que presenté ante el Gobernador de Puerto Rico, Hon. Pedro R. Pierluisi, y deberá continuar siendo confidencial.

Reconozco los derechos de privacidad que me amparan, pero renuncio a ellos y autorizo la divulgación para que las entidades mencionadas puedan realizar una evaluación exhaustiva de mi petición de clemencia ejecutiva.

Además, eximo al Gobernador de Puerto Rico, al Comité Asesor del Gobernador sobre las Clemencias Ejecutivas, al Programa de Comunidad del Departamento de Corrección y Rehabilitación, a la Junta de Libertad Bajo Palabra y a los custodios de esa información —tales como amigos, familiares, vecinos, conocidos, compañeros de trabajo, patronos actuales o previos, negocios, escuelas, colegios, universidades o cualquier institución educativa, hospitales o cualquier depósito de récords médicos, agencias crediticias, agencias de informes al consumidor o personal, agencias para el cumplimiento de la ley o correccional o cualquier persona que se estime relevante— de cualquier responsabilidad o daño y perjuicio que en cualquier momento pueda resultar a mi persona, mi familia o asociados debido al cumplimiento de esta autorización o solicitud de divulgación de información.

Por último, autorizo al Gobernador de Puerto Rico, al Comité Asesor del Gobernador sobre las Clemencias Ejecutivas, al Programa de Comunidad del Departamento de Corrección y Rehabilitación y a la Junta de Libertad Bajo Palabra a publicar mi nombre como peticionario de una clemencia ejecutiva (en especial, en la página electrónica oficial de La Fortaleza), con el fin de que la ciudadanía se pueda expresar sobre mi petición. A su vez, acepto que el Gobernador tiene la facultad de decidir publicar mi nombre y circunstancias personales al momento de concederme una clemencia ejecutiva. Reconozco que esto permitirá que una búsqueda de mi nombre en la internet resulte en que estoy en la lista de peticionarios de clemencias ejecutivas o que se me concedió una clemencia, según sea aplicable.

Una copia de este documento será suficiente para autorizar recopilar o divulgar la información.

Nombre: _____

SSN: _____

Fecha de nacimiento: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Para uso del Comité Asesor del Gobernador sobre las Clemencias Ejecutivas

Fecha de recibo de autorización: _____

Nombre del empleado: _____

Firma: _____