



AURORA POLICE DEPARTMENT

1200 E. Indian Trail ☆ Aurora, Illinois 60505-1896
Phone (630) 256-5000 ☆ Facsimile (630) 256-5729

Chief of Police
Kristen L. Ziman

Deputy Chief
Keefe D. Jackson

Commanders
Michael T. Doerzaph
Keith M. Cross
John A. Fichtel

Formulario de autorización SNAPP (Special Needs Aurora Police Program)

Declaro que yo, _____ soy mayor de edad y capacidad legal y que represento a _____ como padre o tutor legal (copia de la 'carta de oficio' adjunta, según corresponda) y reconozco que la información proporcionada en este documento se ha brindado de forma libre, voluntaria y precisa para El único propósito de ayudar a la policía, los bomberos y las agencias de respuesta a emergencias a responder de manera más efectiva a una emergencia o emergencia potencial que puede involucrar a _____. Por lo tanto, yo y en nombre de _____ autorizo el uso de esta información para ese propósito discreción de las agencias de respuesta de policía, bomberos y emergencias que puedan responder a una emergencia o posible emergencia que involucre _____. Estoy de acuerdo con la difusión de esta información a cualquier policía, bomberos y agencias de respuesta a emergencias que puedan necesitar acceso a esta información para responder a una emergencia o emergencia potencial que pueda involucrar a _____. Reconozco que al proporcionar esta información para el propósito mencionado anteriormente, _____ no tiene derecho a ningún tratamiento preferencial ni a una respuesta más oportuna a cualquier emergencia o posible emergencia. Estoy de acuerdo en mantener esta información actualizada y reconozco que la información proporcionada se convierte en propiedad del Departamento de Policía de Aurora para el propósito mencionado anteriormente. Además, para _____, sus herederos, ejecutores, administradores, representantes de personal y cesionarios, renuncio y libero todos y cada uno de los derechos, reclamos y causas de acción que surjan de la participación en SNAPP que puedan tener contra esas agencias de respuesta de policía, bomberos y emergencias quién puede responder a una emergencia o emergencia potencial que involucre _____. Además, reconozco que al proporcionar esta información, no se establece ninguna relación ni obligación, incluidas, entre otras, ninguna relación u obligación contractual o de agencia o especial, entre _____ y las agencias de policía, bomberos y de respuesta a emergencias que involucran a _____ y que la policía mencionada anteriormente, las agencias de respuesta a incendios y emergencias no renuncian ni limitan la defensa o inmunidad disponible para ellos por ley.

Firmado _____
Nombre impreso _____
Fecha _____