

DISCLOSURE AND AUTHORIZATION TO OBTAIN INFORMATION

In connection with my suitability for employment with **Program 87A et al**, (herein "Company"), or if employed, I understand that prior to or at any time after my employment commences a consumer report may be requested for employment purposes from **InfoLink Screening Services, Inc.**, (herein: "InfoLink") from public records including; but not limited to, Social Security number, motor vehicle operation history/driving records, workers' compensation information and criminal history to the extent permitted by law from various local, state, and federal agencies. Further, I understand that an Experian Employment Insight Report, Trans Union Employment Credit Report or Equifax Persona report may be requested. Finally, I understand that an Investigative Consumer Report may be requested and, as required under §606(a)(1) of the federal Fair Credit Reporting Act (FCRA), 15 U.S.C. §1681 et seq., I understand that this Report will include information as to my character, general reputation, personal characteristics, mode of living, work habits, performance, experience, along with reasons for termination of past employment, whichever are applicable, obtained through personal interviews with associates who have knowledge concerning such items of information.

I VOLUNTARILY AND KNOWINGLY AUTHORIZE ANY PRESENT OR PAST EMPLOYER OR SUPERVISOR, COLLEGE OR UNIVERSITY OR OTHER INSTITUTION OF LEARNING, ADMINISTRATOR, LAW ENFORCEMENT AGENCY, STATE AGENCY, LOCAL AGENCY, FEDERAL AGENCY, CREDIT BUREAU, PRIVATE BUSINESS, MILITARY BRANCH OR THE NATIONAL PERSONNEL RECORDS CENTER, PERSONAL REFERENCE, AND/OR OTHER PERSONS TO GIVE RECORDS OR INFORMATION THEY MAY HAVE CONCERNING MY CRIMINAL HISTORY, MOTOR VEHICLE HISTORY, SOCIAL SECURITY NUMBER, EARNINGS HISTORY, CHARACTER, AND EMPLOYMENT (INCLUDING REASONS FOR TERMINATION), CREDIT HISTORY, CREDIT CAPACITY, OR CREDIT STANDING OR ANY OTHER INFORMATION REQUESTED BY INFOLINK DEEMED PERTINENT TO MY EMPLOYMENT.

In accordance with the FCRA and applicable state laws, I understand that I have the right to request a complete and accurate disclosure of the nature and scope of the investigation requested. Further, I am entitled to know if employment is denied because of information obtained by my prospective employer from a Reporting Agency. If so, I will be so advised in writing and be given the name, address and toll free number of the agency, a statement that the action was based in whole or in part on information contained in the Report, and written notice that I have the right (i) if I request, to obtain within sixty days a free copy of the Report from the Reporting Agency (under no circumstances shall such cost exceed the actual costs of duplication), and from any other Consumer Reporting Agency which compiles and maintains files on consumers on a nationwide basis; and, (ii) to dispute the accuracy or completeness of any information in a consumer report furnished by the Reporting Agency. I understand that upon my request with reasonable notice and after furnishing proper identification, InfoLink's trained personnel will provide me with investigative information in my file during normal business hours in person or upon written request, by certified mail to a specified addressee, or telephone as permitted by law. Further, I understand that should I wish to review my file in person; I am permitted to be accompanied by one other person of my choosing who shall furnish reasonable identification and if requested, InfoLink will provide a written explanation of any coded information contained in my file. I understand that InfoLink is a Consumer Reporting Agency and it is InfoLink's policy to not be involved in or make hiring decisions or recommendation.

InfoLink's privacy policy limits the information it provides to the Company named herein, however I hereby authorize the Company to share such information with parties in interest who have a "need to know" such information to protect them and their employees. InfoLink does not sell or otherwise provide any of the information found in its background investigations to any other party other than the Company.

I understand that any consumer report or investigative consumer report requested will be used strictly for employment purposes as defined under §603(h) and authorized under §604(a)(3)(B) of the Fair Credit Reporting Act, as a report to be used for the purpose of evaluation for employment, promotion, reassignment or retention as an employee. I further understand and consent to the furnishing of workers' compensation information, after a conditional job offer, which may include my medical information including any and all injuries pursuant to state law and in compliance with the Federal Americans with Disabilities Act. In addition, I understand that any offer of employment, promotion, reassignment or retention will be conditional upon the receipt of satisfactory information as required by the Company, and that to be considered for employment, promotion, reassignment or retention, I must authorize the procurement of such report(s). A photographic or faxed copy of this form shall be as valid as the original.

The following must be filled out completely and signed for your application to be considered.
(Please Print Legibly)

Last Name _____ First Name _____ Middle Name / Initial _____

Home Address _____

City _____ County _____ State _____ Zip Code _____

Social Security Number _____ Driver's License Number _____ State Issued _____ E-mail Address _____

For Identification Purposes, Please Provide: Month of Birth _____ (Jan-Dec) Day of Month Born _____ (1-31)
[Please do not supply year of birth: CALL InfoLink @ (800) 990-4473 Ext. 2321]

Have you used any names or social security numbers other than above? Yes No

Please List Other Names Used _____ Please List Other Social Security Numbers Used _____

Signature Authorizing the Procurement of the Consumer Report and/or Investigative Consumer Report _____ Today's Date _____

I understand that in California, Minnesota or Oklahoma, if a consumer report and/or investigative consumer report (including any credit report) was requested, I may order a copy of such report and it will be mailed to me. Please send me a copy of my report.



9201 Oakdale Avenue, Suite 100, Chatsworth, CA 91311-6520
Phone: (818) 990-HIRE ♦ (800) 990-HIRE ♦ Fax: (818) 709-2345

© 1995-2004 InfoLink All Rights Reserved (11/04)
Company I.D.

NOTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN

En relación con mi habilidad de satisfacer los requisitos de empleo con _____, (que de aquí en adelante se denominará "Compañía"), para ser empleado o ya contratado, yo entiendo que anteriormente a (o) después de que mi empleo comience, se podrá solicitar a **InfoLink Screening Services** (que de aquí en adelante se denominará "InfoLink") un Reporte de Consumidor para fines de empleo de los registros públicos incluyendo entre otros, pero no limitado a el número del seguro social, historial de operación de vehículos motorizados/expediente de manejar, información sobre la compensación de los trabajadores y antecedentes policiales en la medida en que lo permita la ley, de las varias agencias locales, estatales y federales. Además, entiendo que se podrá solicitar un Reporte de crédito, ya sea un Reporte de Información de Empleo ("Employment Insight Report") de Experian un Reporte de Evaluación Previa de Empleo de Trans Union ("Employment Credit Report") o Equifax Persona Report. Finalmente, entiendo que se podrá solicitar un Reporte de Investigación de Consumidor y, como se requiere de acuerdo al 606(A)(1), del Fair Credit Reporting Act del Gobierno Federal (FCRA.) Yo entiendo que este reporte incluirá información con respecto a mi carácter, reputación general, características personales, modo de vida, hábitos de trabajo, desempeño, experiencia, junto con las razones de la terminación de mis empleos anteriores, los que sean aplicable, que se obtengan por medio de entrevistas personales con asociados que tengan conocimiento en relación a tales puntos de información.

YO, VOLUNTARIAMENTE Y A SABIENDAS, AUTORIZO A CUALQUIER EMPRESA O SUPERVISOR ACTUAL O ANTERIOR, A CUALQUIER COLEGIO O UNIVERSIDAD U OTRA INSTITUCION DE APRENDIZAJE; ADMINISTRADOR, AGENCIA POLICIAL, AGENCIA ESTATAL, AGENCIA LOCAL, AGENCIA FEDERAL, OFICINA DE CREDITO; NEGOCIOS PARTICULARES; RAMA MILITAR O CENTRO DE REGISTROS NACIONALES DE PERSONAL, REFERENCIAS PERSONALES, Y/U OTRAS PERSONAS, A DIVULGAR REGISTROS O INFORMACION QUE PUDIERAN TENER EN RELACION A MIS ANTECEDENTES POLICIALES, A MI HISTORIAL EN EL MANEJO DE VEHICULOS MOTORIZADOS, NUMERO DE SEGURO SOCIAL, HISTORIAL DE INGRESOS, CARACTER Y EMPLEO (INCLUYENDO LAS RAZONES DE LA TERMINACION DEL MISMO) HISTORIAL DE CREDITO, MI CAPACIDAD DE CREDITO O MI SITUACION DE CREDITO O CUALQUIER OTRA INFORMACION PERTINENTE SOLICITADA POR INFOLINK.

De acuerdo con el FCRA y el estado de ley, yo entiendo que tengo el derecho de solicitar información completa y precisa de la naturaleza y alcance de la información solicitada. Además, tengo derecho a saber si se me niega el empleo debido a información que mi empresa potencial obtenga de la Agencia de Reportes. De ser así, se me avisará, por escrito, y se me dará el nombre y domicilio de la agencia, incluyendo su número de teléfono gratis, declarando que la acción se basó en todo o en parte, en la información que contiene el Reporte y notificación por escrito de que tengo el derecho de (i) si yo lo solicito, a obtener dentro de 60 días una copia gratuita del Reporte de la Agencia de Reportes y de cualquier otra Agencia de Reportes de crédito de consumidores que tenga o mantenga expedientes de consumidores a nivel nacional (el costo no debe excedir el costo de las copias bajo ninguna circunstancia); (ii) a disputar que tan precisa o completa es la información incluida en un reporte de crédito de consumidores entregado por la Agencia de Reportes. Entiendo que al hacer mi solicitud con un plazo razonable, y después de proveer la identificación correspondiente, personal entrenado de InfoLink me proporcionará la información sobre la investigación que se encuentra en mi expediente, durante las horas hábiles normales, ya sea en persona o por medio de solicitud por escrito, por correo certificado a la dirección especificada, o por teléfono como lo permita la ley. Además entiendo, si yo lo deseo, examinar mi expediente personalmente. Se me permite que yo sea acompañado por una persona que yo seleccione, con tal que ella provea identificación razonable. InfoLink proveerá explicación de la información en código contenida en el expediente.

Yo entiendo que infolink es una agencia de reportes de consumidor y que es política de infolink no participar en tomar decisiones o hacer recomendaciones respecto al empleo; La política de privacidad de InfoLink limita la información que proporciona al Compañía aquí nombrado; por este medio autorizo al Compañía a compartir tal información con las partes interesadas que tengan un "derecho de saber" con el fin de protegerse a sí mismas y a sus empleados. InfoLink no vende, ni proporciona de manera alguna a ninguna otra persona o entidad la información que obtenga en sus investigaciones de antecedentes al menos que sea el Compañía.

Entiendo que cualquier Reporte de Consumidor o Reporte de Investigación de Consumidor que se solicite, se utilizará estrictamente para fines de empleo como es definido en The Fair Credit Reporting Act (la Ley de Reportes Justos de Crédito, Párrafo 603(h) / §604(a)(3)(B) como un reporte a utilizarse para fines de evaluación para el empleo, promoción, reasignación o retención como empleado. Entiendo además y doy mi consentimiento a que se proporcione información sobre el seguro de compensación de los trabajadores, después de una oferta condicional de empleo, que pudiera incluir mi información médica incluyendo todas y cada una de las lesiones de acuerdo a la ley estatal y en cumplimiento con la Ley Federal de Americanos con Incapacidades. Entiendo, además, que cualquier oferta de empleo, promoción ó reasignación, será con la condición de que se reciba información satisfactoria y para ser considerado para el empleo, promoción ó reasignación, debó autorizar la adquisición de tales reportes. Una copia fotostática o de facsímil de esta Notificación y Autorización será tan válida como la original. Se le entrega esta versión en español solo como una cortesía. Si hubiera alguna ambigüedad en la traducción al español, regirá la versión en inglés.

Para que se considere su solicitud, deberá completar totalmente y firmar lo siguiente

(Favor de utilizar letra de imprenta)

APELLIDO _____ PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

DOMICILIO EN CASA _____

CIUDAD _____ CONDADO _____ ESTADO _____ ZIP _____

NUMERO DE SEGURO SOCIAL _____ NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR _____ ESTADO QUE EXPIDIÓ _____ E-MAIL DOMICILIO EN CASA _____

PARA FINES DE IDENTIFICACIÓN, FAVOR DE DAR: MES DE NACIM. _____ (ENE-DIC) DÍA DEL MES EN QUE NACIÓ _____ (1-31)
[POR FAVOR DE NO INCLUIR EL AÑO DE NACIMIENTO! LLAME a InfoLink @ (800) 990-4473 Ext. 2321]

¿HA USADO OTROS NOMBRES O # DE SEGURO SOCIAL APARTE DE LOS ANTERIORES? Sí No

Indique los nombres que ha usado _____ Indique otros # de Seg. Social que ha usado _____

(Favor de firmar)

Firma que autoriza la Obtención del Reporte de Consumidor y/o El Reporte de Investigación de Consumido

FECHA DE HOY _____

Estoy de acuerdo que en California, Minnesota, Ó en Oklahoma si un reporte del consumidor (incluyendo un reporte de crédito) a sido solicitado púedo obtener una copia de tal reporte el cual será enviado inmediatamente por correo. Si, Por favor mande una copia de mi reporte.



9201 Oakdale Avenue, Suite 100, Chatsworth, CA 91311-6520
Phone: (818) 990-HIRE ♦ (800) 990-HIRE ♦ Fax: (818) 709-2345

© 1995-2004 InfoLink All Rights Reserved (11/04)
Company I.D.