VERIFICACION DEL HISTORIAL DE CONDUCCION (MVR) DE EMPLEADO/VOLUNTARIO (FORMULARIO DE CONDUCCION)

Nombre de la iglesia/escuela: _____

Nombre del solicitante: _____

(Primero) (Medio) (Ultimo)

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: (_____) _____ - _____ Correo electrónico: _____

DIOCESE *of* LA CROSSE

LICENCIA DE CONDUCIR

LICENCIA #	ESTADO	TIPO	EXPIRACIÓN
		REGULAR	

Durante su empleo/voluntariado, ¿conducirá su vehículo personal? SI: _____ NO: _____

- * Si conduce un vehículo personal, tenga en cuenta que, en caso de accidente, el seguro del vehículo será la cobertura principal. El vehículo debe estar asegurado con los límites mínimos de responsabilidad de $100,000 por persona / $300,000 por accidente. *

Se acuerda y se entiende que el empleador puede investigar los antecedentes del solicitante para verificar toda la información relacionada con el historial del solicitante, ya sea que dicha información conste en registros o no, y el solicitante libera a todos los empleadores y personas aquí nombradas de toda responsabilidad por cualquier daño a causa de proporcionar dicha información. Entiendo que debo tener 21 años de edad o más, poseer una licencia de conducir válida, contar con la licencia y el registro del vehículo adecuados y vigentes, y tener la cobertura de seguro requerida vigente en cualquier vehículo utilizado para transportar a otras personas. Acepto que me abstendré de usar un teléfono celular o cualquier otro dispositivo electrónico de mano mientras conduzco.

Entiendo que no debo falsificar ni proporcionar información incompleta con respecto a ningún hecho material en este o cualquier otro formulario de información de antecedentes. Entiendo que cualquier falta de proporcionar información completa puede resultar en la revocación de los privilegios de conducción para la Diócesis/Parroquia/Escuela y/o medidas disciplinarias y/o hasta e incluyendo la terminación.

Entiendo que la información proporcionada es verdadera y entiendo que la información personal contenida en mi Registro de Vehículos Motorizados está protegida por la Ley Federal de Protección de la Privacidad del Conductor. Por la presente renuncio a cualquier derecho que tenga bajo la DPPA y autorizo la divulgación de mi historial de conductor, incluida mi información personal, a la Diócesis de La Crosse.

FIRMA DEL SOLICITANTE: FECHA: