CONSENTIMIENTO PARA REVELAR DATOS DE CLIENTES DE SERVICIOS PÚBLICOS

Toda la información solicitada debe proporcionarse para que el consentimiento sea válido. Es posible que este formulario esté disponible en otros idiomas. Para obtener una versión en otro idioma, por favor contacte a su proveedor de servicios públicos.

Nombre y contacto de la empresa de servicios públicos: **BLACK HILLS ENERGY CORRESPONDENCE DEPARTMENT**

Dirección postal y domicilio: **625 9th St. Rapid City, SD 55701 / PO BOX 6006, Rapid City, SD 57709**

Teléfono: **800.895.5554** Correo electrónico: **custserv@blackhillscorp.com** Fax: **800.540.2486**

Para obtener más información, incluida la política de privacidad de la empresa de servicios públicos, visite www.blackhillsenergy.com/node/4729

A completarse por el Destinatario de los datos

Al firmar este formulario usted le está permitiendo a su empresa de servicios públicos proporcionar la siguiente información a:

Organización/nombre comercial: Energy Outreach Colorado & Partner Agencies

Nombre del contacto (si lo conoce): _____

Dirección postal y domicilio: 303 E 17th Ave, Suite 405 Denver CO 80203

Teléfono: 303.825.8750 Correo electrónico: energyassistance@energyoutreach.org Fax: 303.547.1888

Esta organización recibirá la siguiente información del cliente:

- ☑ Información de su medidor obtenida por su proveedor para los siguientes servicios (marque todos los servicios que correspondan):
  - ☑ **electricidad** ☐ **vapor** ☑ **gas natural**
- ☑ Información sobre su participación en programas de energía renovable, gestión de demanda energética, gestión de carga, eficiencia energética y otros programas de servicios públicos.
- ☐ Otro (especifique) _____

Esta información se usará para:

- ☑ Proporcionarle productos o servicios que solicitó
- ☑ Ofrecerle productos o servicios que podrían interesarle
- ☑ Determinar si reúne los requisitos para un programa energético
- ☑ Analizar su uso de energía
- ☐ Otro (especifique) _____

PERÍODO DE RECOPILACIÓN DE DATOS

El período que se tendrá en cuenta en relación con los datos solicitados comienza el 1 / 1 / 20 y

- ☐ termina el _____/_____/_____
- ☑ será válido hasta que usted lo cancele.

Puede cancelar este consentimiento en cualquier momento enviándole a su empresa de servicios públicos una solicitud por escrito con su nombre y dirección de servicio.

A completarse por el Cliente

DECLARACIÓN SOBRE DIVULGACIÓN DE DATOS DE CLIENTES

Los datos del cliente pueden dar a conocer actividades que se realizan en el local que recibe el servicio público. Su empresa de servicios públicos no podrá divulgar sus datos de cliente a menos que (1) usted autorice su divulgación, (2) sea a agentes externos contratados para realizar servicios en representación del servicio público, o (3) de alguna manera lo exija o permita la ley o alguna norma.

Usted no está obligado a autorizar la divulgación de sus datos de cliente. No hacerlo no afectará sus servicios públicos.

Su empresa de servicios públicos le podrá dar acceso a sus datos estándar de cliente sin cargo adicional.

Su empresa de servicios públicos no tendrá control sobre los datos divulgados de conformidad con este consentimiento y no será responsable por controlar ni tomar acciones con el fin de asegurar que el destinatario de los datos mantenga su confidencialidad ni que los use de conformidad con la autorización que usted proporcionó.

***Además de los datos del cliente descritos anteriormente, el destinatario de los datos también podrá recibir lo siguiente de su empresa de servicios públicos: su nombre, número de cuenta, número de servicio, número de medidor, tipo de servicio público, dirección de servicio, número de local, descripción del local, fechas de lectura del medidor, cantidad de días en el ciclo de facturación, fecha de facturación del servicio, monto de la tarifa base de la factura, otros cargos incluidos ajustes a la tarifa base y a otras tarifas, impuestos y el monto total de la factura. Su empresa de servicios públicos no proporcionará ninguna otra información, incluyendo la información de identificación personal, como su número de seguro social o cualquier número de cuenta financiera, al destinatario de los datos a través de este formulario de consentimiento. ***

LEA LA DECLARACIÓN SOBRE DIVULGACIÓN DE DATOS DE CLIENTES ARRIBA

Al firmar este formulario usted reconoce y acepta que es el cliente registrado para esta cuenta y que autoriza a su proveedor de servicios públicos a divulgar sus datos de cliente tal como se especifica en este formulario.

NÚMERO DE CUENTA DEL CLIENTE

DIRECCIÓN DE SERVICIO

NOMBRE (EN LETRA IMPRENTA)

FIRMA DEL CLIENTE REGISTRADO

FECHA EN QUE SE FIRMÓ