

California Association of DUI Programs (CADTP)
Novel Coronavirus (COVID-19) Response
Remote Client Services

Política de Privacidad para recibir Servicios Remotos

ABC Programs proporcionará servicios al cliente remotamente (Telesalud) utilizando la Plataforma de reunión virtual RingCentral. Parte de la información personal, como su nombre, dirección de correo electrónico y dirección IP del ordenador, se compartirá con RingCentral. Además, algunas reuniones pueden ser grabadas y subidas a una nube para la documentación de la finalización de la sesión. Para participar en las reuniones de RingCentral, debe leer y aceptar la [Política de Privacidad de RingCentral](#).

ABC Programs continuará manteniendo la confidencialidad como se indica en nuestra Política de Confidencialidad. Los clientes también se llevarán al Acuerdo de Confidencialidad firmado al inscribirse.

Para participar en los Servicios de Cliente Remoto temporales, firme la versión siguiente y envíe por correo electrónico la página firmada a lancaster_abc@abctrffic.com o en persona al 44746 N Beech Ave. Lancaster CA 93534.

Comunicado de Servicios para el cliente

Yo (su nombre) _____, aceptar participar en servicios temporales de cliente remoto (Telesalud) en ABC Programs. Entiendo que se requiere tecnología específica para participar, y certifico que tengo acceso a la tecnología requerida. Además, he leído y entiendo la política de privacidad de RingCentral. Entiendo que los Servicios de Cliente Remoto se ofrecen de forma temporal debido a la pandemia de Coronavirus (COVID-19), y que una vez eliminada la amenaza, los servicios al cliente estarán disponibles únicamente en la ubicación del Programa DUI. Para recibir crédito por la sesión, entiendo que debo:

- Asista a la sesión en una sala privada, sin distracciones.
- Iniciar la sesión antes de la hora de inicio.
- Quedarse a toda la sesión.
- No estar bajo la influencia del alcohol u otras drogas durante la sesión.
- Registrarse a la sesión bajo su nombre completo y apellido.

Entiendo que se aplicarán cargos por los servicios del Programa DUI durante este tiempo, y que ABC Programs me proporcionará opciones de pago y métodos alternativos durante el período de tiempo de Servicios de Cliente Remoto.

He leído y acepto ABC Programs y la Política de Privacidad de RingCentral.

Nombre (Imprimir)

Fecha

Nombre (Firma)

Fecha