TRACE2 BIOMETRICS LLC

6972 W. North Ave.
Chicago, IL 60707
P: 773.494.2211
F: 877.305.4899

Formulario de Consentimiento de Illinois Live Scan

Número de Licencia de Agencia 262.000101

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento:_____ Sexo:_____ Raza: _____ Altura: _____ Peso: _____

Color de Cabello: _____ Color de Ojos: _____

Número de Seguro Social: _____

Lugar de Nacimiento: _____ (Estado o país si está fuera de EE. UU.)

Teléfono #: _____

Persona Con Huella Digital (Firma) X _____

Huella digital bajo ORI # _____ Código de propósito: _____

TCN# _____ Fecha de impresión: _____

Para verificar el estado de su transmisión de Illinois, comuníquese con el cliente de la Policía Estatal de Illinois. Llame al (815) 740-5160 ext. 2 y proporcióneles su TCN (ubicado arriba).

Al firmar a continuación, reconozco y por la presente autorizo la divulgación de cualquier información de antecedentes penales que pueda existir sobre mí por parte de cualquier agencia, institución o entidad que tenga dicha información archivada. Soy consciente y entiendo que mis huellas digitales pueden y serán utilizadas para verificar los archivos de información de antecedentes penales de la Policía Estatal de Illinois y/o la Oficina Federal de Investigaciones para incluir, entre otras, bases de datos de huellas dactilares civiles, penales y latentes. También entiendo que si me tomaron una foto, mi foto podrá compartirse solo con fines laborales o de licencia. Además, entiendo que tengo derecho a impugnar cualquier información difundida por estas agencias de justicia penal sobre mí que pueda ser inexacta o incompleta de conformidad con el Título 28 del Código de la Regulación Federal 16.34 y el Capítulo 20 ILCS 2630/7 de la Ley de Identificación Criminal.