

# REGISTRO DE ACCESO Y NECESIDADES FUNCIONALES

Para uso de los funcionarios de seguridad pública

Condado de Chelan



Durante un desastre, las personas con discapacidades y otras personas con necesidades funcionales y de acceso pueden requerir asistencia especial del sistema de gestión de emergencias. La planificación antes de un incidente garantiza que las operaciones de respuesta y recuperación incluyan a toda la comunidad.

**APELLIDO :** \_\_\_\_\_

**PRIMER NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_**

**DIRECCIÓN :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NECESIDADES DE ACCESO Y/O FUNCIONALES: (es decir, problemas de movilidad, discapacidad auditiva, discapacidad visual, discapacidad del habla, etc.)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

**RELACIÓN :** \_\_\_\_\_

**APELLIDO :** \_\_\_\_\_

**PRIMERO NOMBRE :** \_\_\_\_\_

**INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_**

**DIRECCIÓN :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NÚMEROS DE TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

ENTIENDO QUE LA INFORMACIÓN INCLUIDA ARRIBA SE PROPORCIONA VOLUNTARIAMENTE Y RIVERCOM LA MANTENDRÁ PARA SERVICIOS DE EMERGENCIA. ESTA INFORMACIÓN PUEDE ESTAR SUJETA A LA LEY DE REGISTROS PÚBLICOS Y PUEDE SER DIVULGADA EN CASO DE UNA SOLICITUD DE REGISTROS PÚBLICOS.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

Envíe el formulario completo a:

**Chelan County Sheriff's Office  
Emergency Management Division  
401 Washington St., #1  
Wenatchee, WA 98801**