



Office of Congresswoman María Elvira Salazar

Privacy Release Form (PRF)

Authorization Form / Formulario de Autorización

English: By signing this document, you authorize the Office of Representative Maria Elvira Salazar to share all information provided below with the Department of Homeland Security. You also certify, under penalty of perjury, that 1) you provided or authorized all of the information in this privacy release and any document submitted with it; 2) you reviewed and understand all of the information contained in this privacy release and submitted with it; 3) all of this information is complete, true, and correct. **Español:** Al firmar este documento, usted autoriza a la Oficina de la Representante María Elvira Salazar a compartir toda la información proporcionada a continuación con el Departamento de Seguridad Nacional. También certifica, bajo pena de perjurio, que 1) ha proporcionado o autorizado toda la información en esta acta de privacidad y cualquier documento presentado con ella; 2) ha revisado y entiende toda la información contenida en esta acta de privacidad y en los documentos presentados con ella; 3) toda esta información es completa, verdadera y correcta.

Name / Nombre : _____ Alien #: _____

Address / Dirección: _____

E-Mail / Correo : _____ Phone #: _____

Country of Birth / País de Nacimiento: _____ DOB / Fecha de Nacimiento: _____

Date of Entry / Fecha de Entrada: _____ Place of Entry / Lugar de Entrada: _____

Family Unit Size / Número de integrantes del núcleo familiar: _____

Select if Applies to your family size/ Señale según aplique a su núcleo familiar:

	Yes	No
All family members were released with I-220A Todos en el núcleo fueron liberados con I-220A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All family members were released with Parole Todos en el núcleo fueron liberados con Parole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Some were released with Parole and other with I-220A Algunos fueron liberados con Parole y otros con I-220A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If this is the case, how many for each / Si es el caso, cuántos de cada uno: Parole: I-220A:

Date / Fecha

Signature / Firma*

*If the information above is from a minor under 18 years old, a parent or legal guardian needs to sign this form. / Si la información anterior pertenece a un menor de 18 años, un padre o tutor legal debe firmar este formulario.

Please return this form to reidel.nabut@mail.house.gov using the subject line "I-220A Release Form". Por favor, envíe este formulario de vuelta a reidel.nabut@mail.house.gov utilizando el asunto "I-220A Acta de Privacidad". You can also drop it in person at / También puede entregarlo en persona en: 5725 SW 8TH ST, Suite 200, Miami, FL 33144. If you have any questions, please call (305) 668 - 2285. Si tiene alguna pregunta, por favor llamar al (305) 668-2285.