



Texas Balance of State Continuum of Care Grievance Filing Form

For the Texas Homeless Management Information System

If you have data collected in the Texas Homeless Management Information System (HMIS) and suspect your privacy rights have been violated by Texas Homeless Network (THN) or a partner agency, you have the right to file a grievance directly with THN.

It is against the law for THN or any partner agency to retaliate against you if you file a grievance. THN will attempt to respond to your filing within 30 days.

Submit your grievance in writing to:

Texas Homeless Network
Attn: HMIS Project Manager
1713 Fortview Road
Austin, TX 78704

Date of offense: _____
Name of **Individual** who
violated your privacy rights: _____
Name of **Agency** that violated
your privacy rights: _____

Please provide your contact information:

Name:	_____	Response Preference
Mailing Address:	_____ _____	<input type="checkbox"/>
E-mail Address:	_____	<input type="checkbox"/>
Phone Number	_____	<input type="checkbox"/>

Summary of offense (include attachments if needed):



Balance del Estado de Texas Asistencia Continua I Formulario para Presentar una Queja

Sistema de Gestión de Información orientado a personas sin hogar en Texas

Si tiene datos recopilados en el Sistema de Gestión de Información orientado a personas sin hogar en Texas (HMIS, por sus siglas en inglés) y sospecha que sus derechos de privacidad han sido violados por Texas Homeless Network (THN) o una agencia participante, usted tiene el derecho de presentar una queja directamente a THN.

Es contra la ley que THN o cualquier agencia participante tome represalias contra usted en caso de presentarse una queja. THN intentará responder a su solicitud dentro de los primeros 30 días luego de presentarse.

Mande su queja por escrito a:

Texas Homeless Network
Attn: HMIS Project Manager
1713 Fortview Road
Austin, TX 78704

Fecha de la Queja: _____

Nombre del **Individuo** que
violó sus derechos de
privacidad: _____

Nombre de la **Agencia** que
violó su privacidad: _____

Favor de Proveer la siguiente información:

Nombre: _____

Preferencia de
Respuesta

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Número de Teléfono: _____

Resumen de la Queja (incluya anexos si es necesario):