

# Texas Balance of State Continuum of Care Grievance Form

For the Texas-607 Homeless Management Information System

If you have data collected in the Texas-607 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 via email to [HMIS@thn.org](mailto:HMIS@thn.org) or in writing to:

**Texas Homeless Network**  
**Attn: Data Team**  
**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-607

Si tiene datos recopilados en el Sistema de Gestión de Información orientado a personas sin hogar en Texas-607 (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 email a [HMIS@thn.org](mailto:HMIS@thn.org) o por escrito a:

**Texas Homeless Network**

**Attn: Data Team**

**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):