



## 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**  
**3000 South IH-35, Suite 100**  
**Austin, TX, 78704**

Please provide your contact information:

**Your Name:** \_\_\_\_\_

Preferred method of Response:

**E-mail Address:** \_\_\_\_\_  **Phone Number:** \_\_\_\_\_

**Mailing Address:** \_\_\_\_\_

Date of offense: \_\_\_\_\_

Name of **Individual** who violated your privacy rights: \_\_\_\_\_

Name of **Agency** that violated your privacy rights: \_\_\_\_\_

Summary of offense (include attachments if needed):



## **Balance del Estado de Texas Asistencia Continua 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  
3000 South IH-35, Suite 100  
Austin, TX, 78704**

Favor de Proveer la siguiente información:

**Nombre:** \_\_\_\_\_

Preferencia de Respuesta:

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_  **Número de Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

Fecha de la Queja: \_\_\_\_\_

Nombre del **Individuo** que violó sus derechos de privacidad: \_\_\_\_\_

Nombre de la **Agencia** que violó su privacidad: \_\_\_\_\_

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