

OFICINA DEL OMBUDS DE MINNESOTA PARA CORRECCIONES

NOMBRE _____ **APELLIDO** _____

NÚMERO DOC OID _____ INSTALACIÓN _____

¿Ha completado el proceso de quejas del DOC? ☐ **Sí** ☐ **No** - *Si la respuesta es negativa, ¿hay una razón abrumadora por la que no puede usted completar el proceso DOC o cree usted que DOC no está siguiendo correctamente el proceso? En caso afirmativo, ¿Cuál fue el resultado del proceso del DOC? Adjunte el formulario de queja final:*

Fecha del incidente: _____ **Descripción de la queja:** *(Si se necesita más espacio, no incluya más de una hoja de papel adicional. No incluya documentos de respaldo en este momento, EXCEPTO para el formulario de queja final. Se recopilarán documentos adicionales si es necesario para una investigación.)*

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

¿Qué le gustaría que sucediera a continuación? _____

Si el OBFC investiga su queja, la Oficina no puede obligar al DOC a actuar, pero puede hacer recomendaciones. Se le notificará si su caso está siendo investigado y si se están haciendo recomendaciones.

(OBFC) Oficina del Ombuds para Correccionales de MN (OBFC)
Aviso de prácticas de datos de quejas

La Oficina del Ombuds para Correccionales (OBFC) recibe y recopila los datos para investigar una queja. Los datos se clasifican como datos privados o confidenciales según la Ley de Prácticas de Datos del Gobierno de Minnesota, Minn. Stat. ch. 13. Proporcionar esta información es voluntario, pero no proporcionarla puede impedir la investigación y resolución. El personal de OBFC puede tener acceso a estos datos y compartirlos con el personal de la agencia contra la que se presenta la queja para investigar, hacer recomendaciones, y publicar informes de acuerdo con Minn. Stat. ch. 241.90-95, o para prevenir un riesgo inminente de daño a cualquier persona. Estos datos también pueden ser usados para informar a la Oficina del Gobernador, si es necesario, y para informar la posible comisión de un delito a las agencias de aplicación de la ley.

El OBFC puede tener acceso a datos médicos mantenidos por una agencia correccional (Minn. Stat. Cap. 241.94). El nombre, la ubicación y el número OID (si corresponde) de los denunciantes son datos públicos.

Al firmar este formulario, reconozco que he recibido y comprendo el aviso de prácticas de datos arriba mencionado.

Firma: _____

Fecha: _____

Complete y firme este formulario por enfrente y el reverso y envíelo por correo especial a:

Office of the Ombuds for Corrections
540 Fairview Ave N, Suite 202
St. Paul, MN, 55104