

PISGAH LEGAL SERVICES

DECLARACIÓN DE AVISO DE PRIVACIDAD

Este aviso explica cómo Pisgah Legal Services puede recopilar, usar y compartir su información personal cuando le ayudan a usted a postular para cobertura de seguro médico. Favor de leerlo con atención y contactar Pisgah Legal Services al 828-210-3404 si usted tiene dudas o preguntas.

¿Qué información se recopilará?	Debemos de recopilar cierta información sobre usted, lo cual se llama Información de Identificación Personal (“PII” por sus siglas en inglés) con el fin de ayudarle a completar su postulación para seguro médico. PII es información que se puede usar para identificarle o rastrear su identidad. Aunque esta no es una lista completa, en seguida se indican algunos ejemplos de PII: <i>nombre, dirección, fecha de nacimiento, número de teléfono, correo electrónico, ingresos de la casa, y estado civil.</i>
¿Cómo se usará esta información?	Nosotros solamente usaremos la información que necesitamos para ayudarle a obtener seguro médico a través del Mercado del Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio y para llevar a cabo las Funciones Autorizadas aprobadas por el Mercado, o para entregarle otros servicios en la medida en la que lo permite la ley que se aplica. En seguida se indican las Funciones Autorizadas que podemos realizar: <ul style="list-style-type: none">● <i>Ayudarle con su postulación para seguro médico</i>● <i>Contestar preguntas sobre su elegibilidad</i>● <i>Ayudarle a inscribirse en un plan calificada de salud</i>● <i>Ayudarle a obtener el Crédito Tributario de Prima si usted es elegible</i>● <i>Ayudar con presentar apelaciones de determinaciones de elegibilidad</i>● <i>Corregir errores de su postulación para seguro médico</i>● <i>Otras funciones que se podrían aprobar por escrito por el Centro para Servicios de Medicare y Medicaid</i>
¿Esta información se compartirá con alguien?	Para ayudarle a inscribirse en seguro médico, necesitaremos divulgar su información al plan de seguro que usted ha seleccionado para su cobertura de seguro, y adicionalmente a ciertas agencias federales y estatales y sus subcontratistas quienes están involucrados con el inscribir consumidores en planes de salud.
¿Voy a tener una oportunidad para dar mi consentimiento sobre el uso o divulgación de información?	Si necesitamos usar su información para un propósito aparte de las Funciones Autorizadas antes listadas, le daremos la oportunidad de entregar su consentimiento informado.
¿Ustedes guardan un registro de su divulgación y cómo puedo solicitar una copia de este registro?	Es requisito que guardemos una lista de divulgaciones pertinentes a usted solamente si la divulgación no se relaciona con las Funciones Autorizadas, antes listadas. Usted puede solicitar un registro de divulgaciones contactando a nuestro equipo al 828-210-3774.
¿Cómo se va a asegurar esta información?	Nosotros guardamos información limitada de contacto para el propósito de su cita, lo cual se guarda en nuestra red privada. Si estamos ingresando información de su postulación de su parte, lo estamos ingresando directamente a la postulación del Mercado en línea y no lo estamos guardando. Nosotros también tenemos una política de privacidad y seguridad con la que cumplimos para asegurar que estamos protegiendo su información.
¿Qué pasa si no deseo compartir mi información con ustedes?	Si usted no desea compartir su información con nosotros, es posible que no podamos ayudarle a inscribirse en un plan de seguro médico.
¿Cómo puedo presentar una queja sobre el uso o la divulgación de esta información?	Si usted tiene cualquier preocupación sobre nuestra recopilación, uso o divulgación de su información, usted puede presentar una queja a nuestro Oficial Designado de Privacidad llamando a 828-565-7524 o enviando un correo electrónico a mike@pisgahlegal.org o enviando una carta a PO Box 2276, Asheville, NC 28802.