# AUTHORIZATION FOR RELEASE OF HOME ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER

I, the undersigned employee, do hereby notify the Director of Human Resources of the City of Carrollton, that

☐ I do wish to allow public access to my home address and home telephone number.

☐ I do not wish to allow public access to my home address and home telephone number.

_____ _____ / _____ / 20_____

Employee Signature Date

_____ _____

Printed Name Employee Number

**As per the Open Records Act, all Public Safety employees' (Carrollton Civil Service employees) home address and telephone number information will be kept confidential.**

# AUTORIZACION PARA DAR LA DIRECCION DEL DOMICILIO Y EL TELEFONO DEL DOMICILIO

Yo, el empleado suscrito, por este medio notifico al Director de Recursos Humanos de la Ciudad de Carrollton, que

☐ Yo si deseo permitir el acceso publico a mi dirección de domicilio y mi teléfono de domicilio.

☐ Yo no deseo permitir el acceso publico a mi dirección de domicilio y mi teléfono de domicilio.

_____ _____ / _____ / 20_____

Firma del Empleado Fecha

_____

Nombre del Empleado

**Como por el Acto de Registros Abiertos, la información de dirección de domicilio y numero de teléfono de todos los empleados de la Seguridad Publica (Empleados de Carrollton del Servicio Civil) se mantendrá confidencial.**