## Oregon IDA Initiative

## Declaración de privacidad y Términos de uso de la Iniciativa IDA de Oregon

Neighborhood Partnerships es el administrador sin fines de lucro de la Iniciativa de Cuenta de Desarrollo Individual (IDA, por sus siglas en inglés) de Oregon. Recopilamos información personal para supervisar que los programas de IDA se estén gestionando conforme a la ley estatal. También recopilamos información personal para averiguar cómo están funcionando los programas. Esto es importante para que otras personas puedan beneficiarse de los programas de IDA.

Para los ahorradores que abren una IDA, Neighborhood Partnerships recopila la siguiente información ("Información personal") que usted comparte con su proveedor de IDA:

- Nombre, dirección, fecha de nacimiento
- Cantidad de ingresos, bienes y deudas
- El número de adultos y niños en su grupo familiar
- Documentos para comprobar sus ingresos y residencia de Oregon, como copias de licencias de manejo, recibos de nómina, información sobre beneficios y estados de cuenta
- Información demográfica reportada en su solicitud, incluidos la raza, el género y la condición de veterano
- Monto de sus depósitos y retiros de la IDA
- Información que usted proporcione en respuesta a las preguntas de la encuesta sobre su confianza y hábitos financieros
- Cuando corresponda, información que usted proporcione en una encuesta de salida sobre su compra de vivienda o negocio relacionada con la IDA

Neighborhood Partnerships guarda su Información personal durante el tiempo que sea necesario para cumplir con el objetivo (u objetivos) para el cual se recopiló y para cumplir con las leyes aplicables. Neighborhood Partnerships usa su Información personal para estos fines, incluso después de que usted cierra su IDA.

Neighborhood Partnerships toma pasos comercialmente razonables para ayudar a proteger y asegurar su Información personal, incluyendo almacenar esta información en bases de datos y computadoras protegidas por contraseñas, y educar a los empleados sobre la importancia de almacenar datos de forma segura. Sin embargo, es imposible garantizar que la información estará 100 % segura.

Neighborhood Partnerships publica informes y otros materiales promocionales sobre los resultados del programa. No usaremos su nombre ni reportaremos su Información personal en una forma que pudiera identificarlo/a. Todos los informes y materiales publicados están disponibles en el sitio web de la Iniciativa IDA de Oregon ubicado en <a href="https://www.oregonidainitiative.org">www.oregonidainitiative.org</a>, o bajo solicitud.

Su proveedor de IDA puede recopilar otra información relacionada con otros servicios que proporcionan. Consulte las políticas de su proveedor de IDA para entender cómo almacena y usa su información.

Neighborhood Partnerships comparte sus datos con organizaciones sin fines de lucro independientes. Estos datos se comparten para ayudarnos a informar sobre la eficacia combinada de las IDA.

La Iniciativa IDA de Oregon es un programa del estado de Oregon. El estado puede tener derechos de acceso o divulgación de sus datos, con base en las leyes aplicables. También puede usar sus datos para promocionar la Iniciativa IDA de Oregon y para comprender mejor cómo otros programas financiados por el estado benefician a los ahorradores de IDA. El estado tiene políticas relacionadas con la forma en que usan y protegen los datos.



## Declaración de privacidad y Términos de uso de la Iniciativa IDA de Oregon

Neighborhood Partnerships tiene el compromiso de administrar, usar y proteger la Información personal de forma responsable. Debido a que nuestras necesidades de datos e informes cambian, esta Declaración de privacidad y Términos de uso (los "Términos") puede actualizarse en cualquier momento. Puede encontrar una copia actualizada de los términos en el sitio web de la Iniciativa IDA de Oregon en: <a href="www.oregonidainitiative.org/privacy">www.oregonidainitiative.org/privacy</a>. Sin embargo, no usaremos su Información personal de forma sustancialmente diferente a lo establecido en esta política a menos que usted nos dé su consentimiento.

He/hemos leido y entendido los Términos antes mencionados y entien poder participar en el programa de ahorros de contrapartida de la Inici	1 1
Firma del/de la solicitante	Fecha
Nombre del/de la solicitante (en letra de imprenta)	
Firma del padre, de la madre o del/de la tutor(a) del/de la solicitante (si es menor de 18 años)	Fecha
Nombre del padre, de la madre o del/de la tutor(a) del/de la solicitante (en letra de imprenta, si es menor de 18 años)	