

Verificación y renuncia:

- Visité (o intenté visitar) a un recluso que estaba alojado en algún sitio instalaciones del Departamento de Corrección (Department of Correction, “DOC”) de la Ciudad de Nueva York entre el 23 de noviembre de 2012 y el 30 de octubre de 2019, y fui sometido a una inspección invasiva por parte de un empleado del DOC (o por orden de un empleado del DOC), que incluyó, entre otras cosas: la exposición no accidental o incidental de mis senos, mis genitales o mis glúteos, o el contacto no accidental o incidental con esas partes del cuerpo, como parte del proceso de requisición.
- Información adicional, si se conoce, que sea útil en el procesamiento de su reclamo:

Solo debe responder estas preguntas si durante el período de la clase se le negó alguna vez una visita o tuvo su visita restringida debido a posesión de contrabando:

1. ¿Ha visitado a un recluso más de una vez?

Sí

No

2. ¿Sufrió una inspección invasiva en una visita donde no se lo encontró con contrabando?

Sí

No

- En contraprestación por el pago de esta suma, renuncio y libero a los Demandados, y a todas sus respectivas filiales, subsidiarias, progenitores, sucesores y predecesores, funcionarios, directores, agentes, empleados, abogados, asesores y aseguradoras de todos los reclamos que puedan surgir por haber sido objeto de una inspección invasiva por parte de un empleado del DOC como visitante de las instalaciones del DOC entre el 23 de noviembre de 2012 y el 30 de octubre de 2019.
- Estoy de acuerdo en que el Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Tribunal del Distrito Sur de Nueva York tiene la autoridad para pronunciarse sobre mi reclamo de pago como parte de la Conciliación Colectiva, y que el Tribunal mantendrá la jurisdicción sobre este asunto a los efectos de hacer cumplir el acuerdo y la Renuncia para pronunciarse sobre mi reclamo como Miembro de la Conciliación Colectiva, y que el Tribunal tiene el poder de hacer cumplir la Renuncia que se describe a continuación.
- Al firmar este formulario, declaro, bajo apercibimiento de incurrir en un delito de falso testimonio según las leyes de los Estados Unidos, que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Fecha: _____

(Firma)

(Aclaración)