



## Formulario de Derecho a la Confidencialidad de la Víctima

### Ley de Marsy

(Constitución de FL, Artículo 1, 16 (b)  
en vigencia desde el 01/08/2019)

La Constitución de la Florida, Artículo 1, Sección 16 (b) (5) : *Toda víctima tiene derecho al siguiente derecho, comenzando en el momento de su victimización: "El derecho a evitar la divulgación de información o registros que podrían utilizarse para localizar o acosar a la víctima o la familia de la víctima, o que pueda revelar información confidencial o privilegiada de la víctima "*.

VSO NÚMERO DE CASO: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, como la víctima, a la presente solicito que (\* Marque uno : )

**Hacer pública mi información**

**No hacer pública mi información**

ya que es mi derecho evitar la divulgación de información o registros que podrían usarse para localizarme o acosarme a mí o a mi familia, o que podrían divulgar mi información confidencial o privilegiada . \* Lo que se refiere solo al caso mencionado anteriormente.

En el caso de Ciudad de Tallahassee vs. Asociación Benévola de la Policía de Florida, Inc., et al., una decisión de 2003, la Corte Suprema de Florida dictaminó que las víctimas **NO** tienen derecho, bajo la Ley de Marsy, a impedir la divulgación de sus nombres.

**HE LEÍDO Y ENTENDIDO LOS PÁRRAFOS ARRIBA. HE SIDO INFORMADO DE MI DERECHO A NO HACER QUE MI INFORMACIÓN PERSONAL SE CONVIERTA EN MATERIAL DE REGISTRO PÚBLICO.**

Firma de la víctima: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*(Si la víctima es menor de 18 años, requiere la firma del padre o tutor)*

Nombre del Padre de Familia/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*(Si la víctima es menor de 18 años)*

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_  
*(Si la víctima es menor de 18 años)*

Testigo (firma): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Testigo (impresión): \_\_\_\_\_ VSO ID #: \_\_\_\_\_

**Deputies: Please return this form to Central Records Section for public records purposes.**