



**ACKNOWLEDGMENT OF VISITOR SEARCH REQUIREMENTS  
RECONOCIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE VISITANTES**

\_\_\_\_\_  
Incarcerated individual

\_\_\_\_\_  
DOC number, if applicable

**I HEREBY ACKNOWLEDGE REVIEW** of the search POLICY/DIRECTIVE.

**I UNDERSTAND** that, per DOC requirements, I may be subjected to a "Canine Search," "Container Search," "Locker Search," "Electronic Search," "Vehicle Search," or "Pat Search".

**I FURTHER UNDERSTAND** that I have the option of submitting to the requested search **OR** of immediately leaving the correctional facility. I understand that if I refuse to submit to a search, which is properly authorized, I will be escorted from the facility, and that law enforcement will be notified of any suspected criminal activity.

**I FURTHER UNDERSTAND** that if I opt to leave the facility without having been searched, I may be subject to denial of entrance to the facility for a period of 90 days. A second refusal to be searched may result in permanent denial of access.

**I ALSO UNDERSTAND** that if I am searched and found to be in possession of contraband, I may be subject to permanent denial of access. I may also be requested to remain in the immediate area of contraband discovery pending the arrival of law enforcement.

**POR EL PRESENTE, RECONOZCO QUE HE REVISADO** la política sobre registros.

**COMPRENDO QUE DE ACUERDO CON LOS REQUISITOS DEL DOC**, es posible que tenga que someterme a un "registro con can," "registro de mis bolsas y pertenencias," "registro de mi armario," "registro electrónico," or "registro de mi vehículo".

**ENTIENDO ADEMAS** que tengo la opción de someterme al registro o dejar la institución correccional inmediatamente. Entiendo que si rehúso someterme a un registro autorizado, me escoltarán fuera de la institución, y que se avisará a las autoridades del orden público de cualquier actividad delictiva sospechada.

**COMPRENDO ADEMAS** que si decido salir de la institución sin haber sido registrado, me pueden negar la entrada a la institución por un plazo de 90 días. Una segunda negativa para ser registrado puede resultar en la denegación permanente de acceso.

**TAMBIEN COMPRENDO** que si me registran y se halla contrabando en mi poder, yo puedo estar sujeto a la denegación permanente de acceso. También se me puede pedir permanecer en el área en donde se descubrió el contrabando en espera de las fuerzas del orden público.

\_\_\_\_\_  
Name/Nombre en Letra de Molde

\_\_\_\_\_  
Signature of Contractor, Vendor, or Visitor  
Firma del Contratista, Vendedor, o Visitante

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

\_\_\_\_\_  
Receiving Employee/Personal Recibidor

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

**Tours / Multiple signatories, sign on reverse side. Para grupos de personas, firme en la siguiente página.**

SIGNATURE/FIRMA	PRINTED NAME NOMBRE EN LETRA DE MOLDE	DATE FECHA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.

*El contenido de este documento puede clasificarse para la revelación al público. Se consideran los números de seguro social como información confidencial y por lo mismo serán eliminados en caso de una petición de esta naturaleza. Este formulario está gobernado por la Orden Ejecutiva 00-03, RCW 42.56 y RCW 40.14*

Distribution: Retained by Facility / Se deja en la institución