

# Tennessee Warning

## FOLLOW ALONG PROGRAM

### Notice of intent to collect private information

The Follow Along Program is a no cost, voluntary program from the Minnesota Department of Health (MDH) and your local public health (LPH) agency. The Follow Along Program helps families support their child's learning and growing. To participate, MDH and LPH will collect information (data) you provide about your child in a questionnaire. You will receive the questionnaire results. A public health provider will contact you if there are any concerns and connect you with people or programs to help. The information you provide is also used to evaluate the program. The Minnesota Government Data Practices Act classifies the information you provide as private. The information you provide may be seen by employees of MDH, your LPH agency, Brookes Publishing Company, other contractors, and others when required by law. You do not have to give information, but if you don't, you may not be able to fully participate. You may withdraw your permission at any time by telling MDH of your intent to withdrawal in writing. Information already shared cannot be taken back. If you have a question about this notice, please email [health.cyshn@state.mn.us](mailto:health.cyshn@state.mn.us) or call 1-800-728-5420.

By submitting my information, I acknowledge receiving the above Privacy Notice ("Tennessee Warning") and give permission to MDH to collect and use my child's information as described above.

### Aviso de intención de recopilar información privada

El Follow Along Program es un programa gratuito y voluntario del Departamento de Salud de Minnesota (MDH, por sus siglas en inglés) y de su agencia local de salud pública (LPH, por sus siglas en inglés). El Follow Along Program ayuda a las familias a apoyar el aprendizaje y el desarrollo de los niños y niñas. Para participar, el MDH y la LPH recopilarán la información que proporcione sobre su hijo/a en un cuestionario. Usted recibirá los resultados del cuestionario. Un proveedor de salud pública se pondrá en contacto con usted si hay algún motivo de preocupación y lo pondrá en contacto con personas y programas que puedan ayudarle. La información que proporcione también se utilizará para evaluar el programa. La Minnesota Government Data Practices Act (Ley de Prácticas de Manejo de la Información de Minnesota) clasifica la información que proporciona como privada. La información que usted proporcione puede ser vista por empleados del MDH, su agencia local de salud pública, Brookes Publishing Company, otros contratistas y otras personas cuando lo exija la ley. No es necesario que proporcione información, pero si no lo hace, es posible que no pueda participar plenamente. Puede retirar su permiso en cualquier momento comunicando por escrito al MDH su decisión de hacerlo. La información ya compartida no se puede recuperar. Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, envíe un correo electrónico a [health.cyshn@state.mn.us](mailto:health.cyshn@state.mn.us) o llame al 1-800-728-5420. Al enviar mi información, reconozco haber recibido el Aviso de Privacidad anterior ("Tennessee Warning") y doy permiso al MDH para recolectar y utilizar la información de mi hijo/a tal y como se describe anteriormente.

## TENNESSEN WARNING

Minnesota Department of Health  
Child and Family Health Division  
Children and Youth with Special Health Needs Section  
PO Box 64975  
St. Paul, MN 55164-0975  
[health.cyshn@state.mn.us](mailto:health.cyshn@state.mn.us)  
[www.health.state.mn.us/mnfap](http://www.health.state.mn.us/mnfap)

*To obtain this information in a different format, call: 651-201-3650 or 800-728-5420 (toll-free).*

5/27/26