APPENDIX – 1
DEPARTMENT OF PESTICIDE REGULATION PERMISSION FORM FOR REQUEST TO SAMPLE ON A PROPERTY – ENGLISH AND SPANISH VERSIONS

State of California
Department of Pesticide Regulation
DPR-070, Rev. 2/11

Well Sampling Permission Form

The Department of Pesticide Regulation (DPR) samples wells throughout California to find out if agricultural pesticides are contaminating ground water. If we find pesticides in ground water, the law allows DPR to take steps to prevent further contamination including developing safer application practices or banning the use of the pesticide.

We would like your permission to sample your well for the pesticides listed in the study overview. This testing is free and you will receive your results in about sixteen weeks.

It is DPR's policy to keep information about you and your well location confidential. DPR shares sampling results with other federal, state, and local public agencies but obscures the well locations and typically does not identify the well owners. We will provide you with a copy of our policy if you wish.

If you are not sure whether you would like to participate today, give us a call once you've had a chance to read our brochure, study overview, and confidentiality policy. If you have any questions or concerns, you can call DPR's Environmental Monitoring Program at **(916) 324-4039** and ask for the **Ground Water Program** supervisor.

========== PERMISSION and CONTACT INFORMATION==========

I give DPR permission to sample my well _____for the pesticides listed in the
(Sample date or Frequency)
study overview. I understand that DPR will keep my personal information confidential to the extent allowed by state law. I also understand that I may revoke this permission at anytime by calling DPR's Ground Water Program at (916) 324-4039.

_____
Signature Title Date

_____
Well Owner Name (Print) Phone Number

_____
Well Owner Mailing Address City State ZIP

_____
Well Location Address (if different from mailing address) City State ZIP

☐ Please send a copy of my results to: _____
Name (Print) Mailing Address ZIP

☐ I am interested in participating in future well studies. Please contact me for future sampling.

==========Study Information ==========

Study # _____ Location Code _____ State Well No. (T/R-S/Seq No.)_____

_____
DPR Staff Name (Print) Title Phone Number

State of California
Department of Pesticide Regulation
DPR-070(S) Rev. 8/11

Solicitud de Permiso para Muestreo de Pozo

El Departamento de Reglamentación de Pesticidas (DPR) muestrea pozos en California para averiguar si los pesticidas agrícolas están contaminando el agua subterránea. Si encontramos pesticidas en el agua subterránea, la ley le permite al DPR tomar medidas para prevenir una mayor contaminación. Dichas medidas incluyen el desarrollo de prácticas de aplicación más seguras o, en su caso, prohibir el uso del pesticida encontrado.

Quisiéramos su permiso para tomar muestras de su pozo en busca de los pesticidas listados en la descripción de nuestro estudio. El muestreo es gratuito y le enviaremos los resultados en aproximadamente 16 semanas.

Es política del DPR el mantener en estricta confidencia toda la información acerca de usted y la ubicación de su pozo. El DPR comparte los resultados de muestreos con otras agencias públicas federales, estatales, y locales, pero no muestra la ubicación exacta del pozo, y típicamente no identifica a los propietarios de pozos. Si usted lo desea, podemos proporcionarle una copia de nuestra política de confidencialidad.

Si usted no está seguro que desea participar hoy, llámenos una vez que haya leído nuestro folleto, la descripción del estudio, y nuestra política de confidencialidad. Si surgiesen problemas o preguntas, por favor llame al Programa de Monitoreo del Medio Ambiente al **(916) 324-4039** y pida hablar con el supervisor del **Programa de Aguas Subterráneas**.

========== **PERMISO y DATOS PARA CONTACTARLO**==========

Yo le doy permiso al DPR de muestrear mi pozo _____ para buscar los pesticidas listados en la descripción del estudio.
(Fecha ó frecuencia del muestreo)

Yo entiendo que el DPR mantendrá mi información personal estrictamente confidencial dentro de lo permitido por las leyes del estado. También entiendo que puedo revocar este permiso en cualquier momento llamando al Programa de Aguas Subterráneas del DPR al (916) 324-4039.

_____
Firma Título Fecha

_____
Nombre del Propietario del Pozo (letra de molde) Número Telefónico

_____
Domicilio del Propietario del Pozo Ciudad Estado Código Postal

_____
Localización del Pozo (si es distinta que el domicilio) Ciudad Estado Código Postal

☐ Favor de enviar una copia de mis resultados a: _____
Nombre (letra de molde) Domicilio Código Postal

☐ Me interesaría participar en estudios de pozos en el futuro. Favor de contactarme para muestreos futuros.

========== **Información del estudio** ==========

Estudio # _____ Clave Localidad _____ No. de Pozo Estatal (T/R-S/Seq No.)_____

_____
Empleado del DPR (letra de molde) Título Número Telefónico