

CONSENTIMIENTO PARA UNIRSE A LA ACCION

De conformidad con la Ley de Normas Laborales Justas, 29 U.S.C. § 216(b)

Isabela Rivera Brito, et al. v. New Life Healthy Living, LLC, et al.

Nombre (escrito): _____

1. Soy mayor de 18 años y soy competente para dar mi consentimiento en este asunto.
2. Doy mi consentimiento para perseguir mis reclamaciones por horas extras no pagadas y otros salarios que surjan del trabajo que realicé para New Life Healthy Living, LLC, New Life Adult Medical Day Care, LLC, Aashiana, LLC, y/o Alif Manejwala desde al menos tres años antes de la fecha de este formulario.
3. Entiendo que esta demanda se presenta bajo la Ley de Estándares Laborales Justos y la ley estatal de Maryland para recuperar los salarios de horas extras, daños adicionales, y honorarios y costos de abogados. Doy mi consentimiento y opto por convertirme en demandante en todas las demandas federales y estatales en esta acción. También estoy de acuerdo en estar obligado por cualquier juicio o acuerdo de esta acción.
4. Al firmar y devolver este formulario, designo al Centro de Justicia Pública y CASA para que me representen para todos los propósitos en esta acción.
5. Designo a los demandantes nombrados en esta acción como mis agentes para tomar decisiones por mi parte relacionadas a la demanda, incluyendo el método y manera de dirigir la demanda y cualquier acuerdo.
6. También consiento en participar en cualquier acción separada o subsiguiente para hacer valer mis reclamos contra New Life Healthy Living, LLC, New Life Adult Medical Day Care, LLC, Aashiana, LLC, Alif Manejwala y/o entidades relacionadas e individuos potencialmente responsables.

Firma

Fecha