



Technology Services
721 Brewer Drive
Monroe, NC 28112
Phone 704.296.3143
Fax 704.296.3147

Formulario de Cumplimiento COPPA de UCPS

Estimados padres de niños en edad escolar menores de 13 años.

Para que las escuelas dentro de las Escuelas Públicas del Condado Unión (UCPS) continúen pudiendo proporcionar a su estudiante las herramientas y aplicaciones web más efectivas para el aprendizaje, deben cumplir con las reglamentaciones federales que requieren la firma de un padre como se detalla a continuación.

Nuestro distrito utiliza varias aplicaciones de software y servicios basados en la web, operados no por esta escuela sino por terceros. Estos incluyen Google Apps para Educación (GAPE), Microsoft, Discovery Education, myON, y programas educativos similares.

Para que nuestros estudiantes puedan usar estos programas y servicios, se debe proporcionar cierta información de identificación personal, generalmente el nombre y la dirección de correo electrónico del estudiante, al operador del sitio web. Estudiantes en grados 3-12 recibirá una cuenta de correo electrónico de Google para participar en el programa Google Apps for Education utilizado por UCPS. Estudiantes no pueden recibir correo electrónico de todos. Los correos electrónicos de los estudiantes se filtran para permitir que la correspondencia de los remitentes aprobados llegue a los estudiantes.

Bajo la ley federal titulada Ley de Protección de Privacidad en Línea para Niños (COPPA), estos sitios web deben proporcionar notificación a los padres y obtener el consentimiento de los padres antes de recopilar información personal de niños menores de 13 años. Para obtener más información sobre COPPA, <https://www.ftc.gov/tips-advice/business-center/guidance/complying-coppa-frequently-asked-questions>

La ley permite a las escuelas como la nuestra dar su consentimiento a la recopilación de información personal en nombre de todos sus estudiantes, eliminando así la necesidad de consentimiento individual de los padres dado directamente al operador del sitio web.

Si no desea que sus alumnos participen en estos programas, seleccione el recuadro de OPT-OUT a continuación.

Nombre del Estudiante: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE: _____

Nombre del Padre/Guardián (POR FAVOR IMPRIMIR): _____

Firma del Padre/Guardián: _____

OPT-OUT

Fecha: _____