

Nombre: _____
Grado: _____
Escuela: _____
Año Escolar: 2020-2021



Portátil RCBOE#: _____
Hotspot RCBOE#: _____

Página de Firma del Acuerdo de Aceptación de Computadoras Portátiles

Al firmar esto, usted acepta cumplir con las condiciones listadas en la Política de Uso Aceptable (AUP) de las Escuelas del Condado de Robertson, y asume la responsabilidad de la atención y el uso adecuado de los recursos/dispositivos de RCS, incluida la copia de seguridad de cualquier información personal. RCS no es responsable de ninguna pérdida que resulte de retrasos, no entregas, entregas perdidas, datos perdidos o interrupciones del servicio causadas por errores, omisiones o razones fuera del control del usuario. La información obtenida a través de Internet y otras fuentes que utilizan tecnologías RCS no está garantizada en cuanto a su precisión o calidad. Usted entiende que, si no cumple con todos los términos de esta Política, se podrá denegar la accesibilidad a los medios de comunicación en Internet y en el futuro. Además, su hijo puede estar sujeto a las medidas disciplinarias descritas en el manual del estudiante de RCS y, si corresponde, su computadora portátil puede ser retirada. Al firmar a continuación, otorga permiso para que el distrito escolar le permita a su hijo tener acceso a Internet y a los recursos en línea subsiguientes (Office 365, Equipos de Microsoft, libros de texto en línea, etc.) bajo las condiciones establecidas anteriormente. Finalmente, entiende que los servicios de geolocalización se pueden usar en la unidad provista de acuerdo con todas las leyes de privacidad y otras leyes aplicables. Por la presente, usted otorga el consentimiento para que las Escuelas del Condado de Robertson localicen la posición geográfica de este dispositivo, y comprende que también puede incluir la ubicación de movimientos individuales.

Como padre/tutor, su firma indica que ha recibido, leído y comprendido la Política de Uso Aceptable (AUP) de las Escuelas del Condado de Robertson, y le da permiso para que su hijo tenga acceso a los recursos/dispositivos electrónicos descritos.

Padre/Tutor (escriba su nombre): _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Como estudiante, su firma indica que ha recibido, leído y comprendido la Política de Uso Aceptable de las Escuelas del Condado de Robertson, y acepta la responsabilidad de cumplir con los términos y condiciones que se detallan en el mismo.

Estudiante (escriba su nombre): _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Permiso del Plan de Protección

_____ Yo acepto pagar el Plan de Protección.

_____ Yo NO acepto pagar el Plan de Protección.

Nombre del Estudiante: _____ Escuela: _____

Fecha: _____

Firma del Padre/Tutor:: _____

For RCS Use Only
(Please check payment method)

PAID: ☐ Check ☐ Cash