



## Форма соответствия UCPS COPPA

Уважаемые родители детей школьного возраста до 13 лет!

Чтобы школы в государственных школах округа Юнион (UCPS) могли продолжать предоставлять вашим учащимся наиболее эффективные веб-инструменты и приложения для обучения, им необходимо соблюдать федеральные правила, которые требуют подписи родителей, как указано ниже.

Наш округ использует несколько компьютерных программных приложений и веб-ресурсов, которыми управляет не эта школа, а сторонние организации. К ним относятся Google Apps for Education (GAFE), Microsoft, Discovery Education, видеоконференции, myON и аналогичные образовательные программы.

Чтобы наши студенты могли использовать некоторые из этих программ и услуг, оператору веб-сайта необходимо предоставить определенную личную информацию – обычно имя и адрес электронной почты студента. Учащиеся 3–12 классов получат учетную запись электронной почты Google для участия в программе Google Apps для образования, используемой UCPS. Студенты не могут получать электронные письма от всех. Электронные письма студентов фильтруются, чтобы до них доходила только корреспонденция утвержденных отправителей.

В соответствии с федеральным законом, озаглавленным «Закон о защите конфиденциальности детей в Интернете» (COPPA), некоторые веб-сайты должны предоставить уведомление родителям и/или получить согласие родителей, прежде чем собирать личную информацию от детей в возрасте до 13 лет. Для получения дополнительной информации о COPPA посетите сайт: <https://www.ftc.gov/tips-advice/business-center/guidance/complying-coppa-frequency-asked-questions>

Закон разрешает таким школам, как наша, давать согласие на сбор личной информации от имени всех своих учащихся, тем самым устранивая необходимость в индивидуальном согласии родителей, предоставляемом непосредственно оператору веб-сайта.

Если вы не хотите, чтобы ваш учащийся участвовал в этих программах, отметьте

«**ОТКАЗАТЬСЯ**» ниже.

Имя студента: \_\_\_\_\_

СТУДЕНЧЕСКИЙ НОМЕР #: \_\_\_\_\_

Имя родителя/опекуна: \_\_\_\_\_ (печатными буквами):

Подпись родителя / опекуна: \_\_\_\_\_

ОТКАЗАТЬСЯ \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_