

## فرم رضایت‌نامه والدین COPPA

### قابل توجه والدین

بر اساس Children's Online Privacy Protection Act (COPPA)، والدین (یا سرپرستان قانونی) کودکان زیر 13 سال باید موافقت خود را با جمع‌آوری، استفاده و افشای اطلاعات شخصی فرزندان خود که توسط National Association of Secondary School Principals (NASSP) از طریق وبسایت‌های NASSP جمع‌آوری می‌شود، اعلام کنند. وبسایت‌های [www.njhs.us](http://www.njhs.us)، [www.nhs.us](http://www.nhs.us)، [www.natstuco.org](http://www.natstuco.org)، [www.nehs.org](http://www.nehs.org) و <https://community.nassp.org/home> (که «وبسایت» نامیده می‌شود) از جمله وبسایت‌های NASSP هستند. بیانیه COPPA مربوط به «انجمن ملی مدیران مدارس متوسطه» در «سیاست حریم خصوصی» وبسایت درج شده است: <https://www.nassp.org/footer/privacy-policy>

NASSP ممکن است جهت جلب رضایت شما، اطلاعات تماس آنلاین شما را از فرزندان و نام فرزندان یا پدر/مادر را نیز به دست آورده باشد.

کسب اجازه از شما برای جمع‌آوری، استفاده یا افشای اطلاعات شخصی فرزندان ضروری است. فرزندان اجازه دسترسی به هیچ حساب وبسایت NASSP را نخواهد داشت، مگر این که شما چنین اجازه‌ای به ما داده باشید. حساب‌های وبسایت NASSP امکان دسترسی به محتوای NASSP، مطالب و منابع مربوط به برنامه‌ها و فعالیت‌های NASSP، شامل اطلاعات مرتبط ( "NHS" ) National Junior Honor Society، National Student Council و National Elementary Honor Society ( "NEHS" )، Honor Society ( "NJHS" ) ( "NatStuCo" ) را فراهم می‌کند.

### رضایت‌نامه تاییدپذیر والدین

لطفاً این فرم را چاپ کنید و پس از تکمیل و امضا، از طریق ایمیل به نشانی [membership@nassp.org](mailto:membership@nassp.org) یا از طریق پست به این نشانی زیر بفرستید:  
NASSP, ATTN: Customer Care, 1904 Association Drive, Reston, VA 20191

نام کامل کودک: \_\_\_\_\_

نشانی ایمیل کودک: \_\_\_\_\_

تاریخ تولد کودک (سال/روز/ماه): \_\_\_\_\_

نام مدرسه (الزامی): \_\_\_\_\_

کد پستی مدرسه (الزامی): \_\_\_\_\_

وابستگی برنامه:  NEHS  NatStuCo  NJHS  NHS

با امضا کردن و بازگرداندن این فرم به NASSP، موافقت خود را با جمع‌آوری، استفاده و/یا انتشار اطلاعات شخصی فرزندان، طبق توضیحات مندرج در سیاست حریم خصوصی NASSP، اعلام می‌کنید.

نام کامل شما: \_\_\_\_\_

نسبت با کودک: \_\_\_\_\_

نشانی ایمیل شما: \_\_\_\_\_

نشانی پستی کامل شما: \_\_\_\_\_

امضای شما: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_

اگر بخواهید مانع جمع‌آوری و مصرف اطلاعات فرزندان شوید، در هر زمان می‌توانید رضایت خود را پس بگیرید. برای پس گرفتن رضایت، نامه‌ای برای ابطال رضایت‌نامه بنویسید و تصویر نامه امضا شده را با ایمیل به نشانی [membership@nassp.org](mailto:membership@nassp.org) یا از طریق پست به نشانی



NEHS- NJHS- NHS و شورای ملی دانش‌آموزان «برنامه‌های NASSP» هستند

NASSP, 1904 Association Drive, Reston, VA 20191 بفرستید .