

COPPA माता-पिता का सहमति फॉर्म

माता-पिता को सूचना

Children's Online Privacy Protection Act (COPPA) के अनुपालन में, 13 वर्ष से कम उम्र के बच्चों के माता-पिता (या कानूनी अभिभावकों) को नैशनल एसोसिएशन ऑफ सेकेंडरी स्कूल प्रिंसिपल्स (NASSP) द्वारा NASSP की वेबसाइट्स, जिनमें www.nhs.us, www.njhs.us, www.nehs.org, www.natstuco.org, www.nassp.org, और <https://community.nassp.org/home> ('वेबसाइट' के रूप में संदर्भित) शामिल हैं, पर उनके बच्चों के बारे में एकत्र की गई व्यक्तिगत जानकारी के एकत्रीकरणों, उपयोगों और प्रकटीकरणों के लिए सहमति देनी चाहिए। NASSP के COPPA स्टेटमेंट को वेबसाइट की गोपनीयता नीति में यहाँ शामिल किया गया है: <https://www.nassp.org/footer/privacy-policy>

NASSP ने आपकी सहमति प्राप्त करने के लिए आपके बच्चे से आपकी ऑनलाइन संपर्क जानकारी, और साथ ही बच्चे या माता-पिता का नाम भी शामिल किया हो सकता है।

आपके बच्चे की व्यक्तिगत जानकारी के एकत्रीकरण, उपयोग, या प्रकटीकरण के लिए आपकी अनुमति आवश्यक है। जब तक आप हमें अनुमति प्रदान नहीं करते, तब तक हम आपके बच्चे को किसी भी NASSP वेबसाइट खाते में एक्सेस प्रदान नहीं करेंगे। NASSP वेबसाइट खाते NASSP सामग्री, National Honor Society ("NHS"), National Junior Honor Society ("NJHS"), National Elementary Honor Society ("NEHS"), और National Student Council ("NatStuCo") से संबंधित जानकारी के सहित, NASSP के प्रोग्रामों और गतिविधियों के बारे में सामग्रियों और संसाधनों में एक्सेस प्रदान करते हैं।

माता-पिता की सत्यापन योग्य सहमति

कृपया मांगी गई जानकारी टाइप करके इस फॉर्म को पूरा करें। फिर इसे मुद्रित करें, इस पर हस्ताक्षर करें, स्कैन करें और इसे membership@nassp.org पर ईमेल कर दें या इसे NASSP पर हमें डाक से भेज दें, ध्यानार्थ: Customer Care, 1904 Association Drive, Reston, VA 20191. क्लाउड आधारित सर्वर पर प्रस्तुत किए गए प्रपत्रों को पुनःप्राप्त नहीं किया जाएगा।

बच्चे का पूरा नाम: _____

बच्चे का ईमेल पता: _____
(माता-पिता के ईमेल पते से अवश्य ही भिन्न होना चाहिए।)

बच्चे की जन्मतिथि (माह/दिन/वर्ष): _____

स्कूल का नाम (आवश्यक): _____

स्कूल का ज़िप कोड (आवश्यक): _____

कार्यक्रम की संबद्धता: NHS NJHS NatStuCo NEHS

इस फॉर्म को भर कर और NASSP को लौटा कर, आप प्रमाणित करते हैं कि आप अपने बच्चे की व्यक्तिगत जानकारी के एकत्रीकरण, उपयोग और/या प्रकटीकरण के लिए सहमति देते हैं जैसा NASSP की निजता नीति में वर्णन किया गया है।

आपका पूरा नाम: _____

बच्चे से संबंध: _____

आपका ईमेल पता: _____
(बच्चे के ईमेल पते से अवश्य ही भिन्न होना चाहिए।)

आपका पूरा डाक पता: _____

आपके हस्ताक्षर: _____ तारीख: _____

आप किसी भी समय अपनी सहमति का निरसन करके अपने बच्चे की जानकारी के और अधिक एकत्रीकरण और उपयोग से इंकार कर सकते हैं। यदि आप इस सहमति का निरसन करना चाहते हैं, तो अपने सहमति के निरसन को कागज पर लिखें और स्कैन करें तथा हस्ताक्षरित फॉर्म को membership@nassp.org को ईमेल करें, या उसे हमें NASSP, 1904 Association Drive, Reston, VA 20191 पर पोस्ट करें।



NHS, NJHS, NEHS और National Student Council, NASSP के प्रोग्राम हैं