

MẪU CHẤP THUẬN CỦA PHỤ HUYNH COPPA

Thông báo cho Phụ huynh

Tuân theo Đạo luật Bảo vệ Quyền riêng tư Trực tuyến của trẻ em (Children's Online Privacy Protection Act, COPPA), phụ huynh (hoặc người giám hộ hợp pháp) của trẻ em dưới 13 tuổi phải đồng ý với việc thu thập, sử dụng và tiết lộ thông tin cá nhân của trẻ do Hiệp hội Hiệu trưởng Trường trung học Quốc gia (National Association of Secondary School Principals, NASSP) thu thập trên các trang web của NASSP, bao gồm www.nhs.us, www.njhs.us, www.nehs.org, www.natstuco.org, www.nassp.org và <https://community.nassp.org/home> (gọi là "Trang web"). Tuyên bố COPPA của NASSP được đưa vào trang web Chính sách Bảo mật tại đây: <https://www.nassp.org/footer/privacy-policy>

NASSP có thể đã thu thập thông tin liên hệ trực tuyến của quý vị từ con quý vị, cũng như tên của trẻ hoặc phụ huynh, để có được sự đồng ý của quý vị.

Việc quý vị cho phép là cần thiết để thu thập, sử dụng hoặc tiết lộ thông tin cá nhân của con quý vị. Chúng tôi sẽ không cấp cho con quý vị quyền truy cập vào bất kỳ tài khoản trang web NASSP nào trừ khi quý vị cho phép chúng tôi. Các tài khoản trang web của NASSP cung cấp quyền truy cập vào nội dung, tài liệu và tài nguyên của NASSP liên quan đến các chương trình và hoạt động của NASSP, bao gồm thông tin liên quan đến Hiệp hội Danh dự quốc gia (National Honor Society, "NHS"), Hiệp hội Danh dự Trung học Quốc gia (National Junior Honor Society, "NJHS"), Hiệp hội Danh dự Tiểu học Quốc gia (National Elementary Honor Society, "NEHS") và Hội đồng Học sinh Quốc gia (National Student Council, "NatStuCo").

Chấp thuận của Phụ huynh có thể xác thực

Vui lòng điền biểu mẫu này bằng cách điền vào thông tin yêu cầu. Sau đó in, ký tên, quét và gửi qua email đến địa chỉ membership@nassp.org, hoặc gửi thư cho chúng tôi tới NASSP, Địa chỉ: Customer Care, 1904 Association Drive, Reston, VA 20191. Các mẫu gửi đến máy chủ có nền tảng đám mây sẽ không thể lấy lại được.

Họ tên của trẻ: _____

Địa chỉ email của trẻ: _____
(Cần phải khác với địa chỉ email của phụ huynh.)

Ngày sinh của trẻ (Tháng/Ngày/Năm): _____

Tên trường (bắt buộc): _____

Mã zip trường học (bắt buộc): _____

Chương trình liên kết: NHS NJHS NatStuCo NEHS

Khi ký và gửi lại biểu mẫu này cho NASSP, quý vị xác nhận rằng quý vị đồng ý với việc thu thập, sử dụng và/hoặc tiết lộ thông tin cá nhân của con quý vị như được mô tả trong chính sách bảo mật của NASSP.

Họ tên của quý vị: _____

Mối quan hệ với trẻ: _____

Địa chỉ email của quý vị: _____
(Phải khác với địa chỉ email của con.)

Địa chỉ gửi thư đầy đủ của quý vị: _____

Chữ ký của quý vị: _____ Ngày: _____

Quý vị có thể thu hồi sự chấp thuận bất kỳ lúc nào để từ chối việc thu thập và sử dụng thêm thông tin của con quý vị. Nếu quý vị muốn thu hồi sự chấp thuận này, vui lòng ghi lại việc hủy chấp thuận và scan và gửi email biểu mẫu đã ký đến membership@nassp.org hoặc gửi thư cho chúng tôi tới NASSP, 1904 Association Drive, Reston, VA 20191.