

Consentimiento parental preescolar para usar el correo electrónico para intercambiar información de identificación personal durante la emergencia de COVID-19

El nombre del niño: _____ F.D.N. _____

Nombre de los Padres: _____

Dirección de correo electrónico (email): _____

A petición suya, ha elegido comunicar información de identificación personal sobre los servicios preescolares de su hijo por correo electrónico sin el uso de cifrado. Enviar información de identificación personal por correo electrónico tiene una serie de riesgos que debe tener en cuenta antes de dar su permiso. Estos riesgos incluyen, entre otros, los siguientes:

- El correo electrónico puede reenviarse y almacenarse en formato electrónico y en papel fácilmente sin el conocimiento previo de los padres.
- Los remitentes de correo electrónico pueden malinterpretar un correo electrónico y la información de identificación personal puede enviarse a destinatarios incorrectos por error.
- El correo electrónico enviado por Internet sin cifrado no es seguro y puede ser interceptado por terceros desconocidos.
- El contenido del correo electrónico se puede cambiar sin conocimiento del remitente o receptor.
- Los empleadores y proveedores de servicios en línea tienen derecho a revisar el correo electrónico enviado a través de sus sistemas.
- El correo electrónico puede contener virus dañinos y otros programas.

Reconocimiento y acuerdo de los padres

Reconozco que he leído y entiendo los elementos anteriores que describen los riesgos inherentes del uso del correo electrónico para comunicar información de identificación personal. Sin embargo, yo _____ autorizar _____ cuya dirección de correo electrónico es _____ para comunicarse conmigo en mi correo electrónico u _____, acerca de mi hijo, _____, participación en los servicios relacionados con la telepráctica preescolar, incluidos, entre otros, la comunicación sobre la prestación de servicios, su progreso y cualquier otro asunto relacionado. Entiendo que el uso del correo electrónico sin cifrado presenta los riesgos mencionados anteriormente y puede dar lugar a una divulgación no intencionada de dicha información.

(Opcional) Además, doy permiso a los miembros del equipo de tratamiento de mi hijo(a) para que comuniquen información de identificación personal sobre mi hijo(a) entre ellos mediante correo electrónico no cifrado. Los miembros de preescolar a quienes les doy permiso para que el correo electrónico sin cifrar para comunicarse entre ellos acerca de mi hijo incluyen:

- (1) _____ con la dirección de correo electrónico _____
- (2) _____ con la dirección de correo electrónico _____
- (3) _____ con la dirección de correo electrónico _____
- (4) _____ con la dirección de correo electrónico _____
- (5) _____ con la dirección de correo electrónico _____

Firma de los Padres _____ Fecha _____