

Suffolk County Preschool Consentimiento de los padres de estudiantes de preescolar para el uso de correo electrónico para intercambiar información personal identificable durante la emergencia por el COVID-19

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____
Nombre del padre o la madre: _____
Dirección de correo electrónico: _____

Usted ha pedido usar el correo electrónico sin encriptación para comunicar información personal identificable relacionada con los servicios de preescolar de su hijo. Enviar información personal identificable por correo electrónico presenta varios riesgos que usted debe conocer antes de dar su permiso. Esos riesgos incluyen, entre otros:

- Los mensajes de correo electrónico pueden reenviarse y guardarse en formato electrónico e impreso fácilmente, sin el conocimiento previo de los padres.
- Los remitentes de mensajes de correo electrónico pueden equivocarse con la dirección y enviar por error información personal identificable a destinatarios incorrectos.
- Los mensajes de correo electrónico sin encriptación que se envían por Internet no son seguros y pueden ser interceptados por terceros desconocidos.
- El contenido de los mensajes de correo electrónico puede modificarse sin el conocimiento del remitente ni del destinatario.
- Es posible que queden copias de respaldo de los mensajes de correo electrónico aun después de que el remitente y el destinatario los hayan eliminado.
- Los empleadores y los proveedores de servicios en línea tienen derecho a revisar los mensajes de correo electrónico enviados a través de sus sistemas.
- Los mensajes de correo electrónico pueden contener virus y otros programas perjudiciales.

Confirmación y consentimiento de los padres

Confirmando que he leído y que entiendo la información indicada arriba, que menciona los riesgos inherentes de usar el correo electrónico para comunicar información personal identificable. Sin embargo, yo, _____, autorizo a _____, cuya dirección de correo electrónico es _____, a comunicarse conmigo a mi dirección de correo electrónico, _____, en relación con la participación de mi hijo, _____, en los servicios relacionados con el preescolar mediante la telepráctica, que incluyen, entre otros, la comunicación sobre la prestación de servicios, su progreso y cualquier otro asunto relacionado. Entiendo que el uso del correo electrónico sin encriptación presenta los riesgos indicados arriba y que puede ocasionar una revelación no intencional de dicha información.

(Opcional) Además, doy permiso para que los miembros del equipo de tratamiento de mi hijo compartan entre ellos información personal identificable sobre mi hijo mediante el uso de correo electrónico no encriptado. Los miembros del equipo de preescolar a quienes autorizo a usar mensajes de correo electrónico no encriptados para comunicarse entre ellos sobre mi hijo son:

- (1) _____, cuya dirección de correo electrónico es _____
- (2) _____, cuya dirección de correo electrónico es _____
- (3) _____, cuya dirección de correo electrónico es _____
- (4) _____, cuya dirección de correo electrónico es _____

Firma del padre o de la madre _____
Fecha _____