

**City of Downey**  
**ASPIRE**  
**Zoom Consent**

Permito que mi hijo/a menor de edad \_\_\_\_\_ (**Nombre del estudiante**) use estas plataformas que ofrecen la oportunidad de experiencias educativas basadas en video y *chat* a los participantes de ASPIRE a través de cualquier dispositivo electrónico.

Tenga en cuenta que **Zoom** y otras plataformas recopilan información sobre sus usuarios y tiene sus propios términos y condiciones de privacidad a los que los participantes de ASPIRE deben adherirse. Por favor revise los términos y condiciones de privacidad de la aplicación **Zoom** cuidadosamente antes de registrar a su(s) hijo/a(s): <http://zoom.us/terms> y <http://zoom.us/privacy>. Se compartirá un enlace de **zoom** y contraseña conmigo para que mi(s) hijo(s) asistan al programa de ASPIRE por medio del aprendizaje a larga distancia y por seguridad no se pueden compartir con otros ni con el público.

Para poder participar virtualmente en el programa de ASPIRE basado en el aprendizaje a larga distancia, acepto proporcionar lo siguiente:

- Una computadora o tableta con acceso a Internet
- Un espacio tranquilo en casa en el que el/ la estudiante de ASPIRE pueda participar en ASPIRE a larga distancia bajo la supervisión de un adulto.

Para registrarme en **Zoom**, yo, como padre o tutor del/los participantes de ASPIRE, entiendo que **Zoom** requerirá ciertos datos del cliente, incluyendo pero no limitado a: mi dirección de correo electrónico y nombre y apellido (para más información, ver <https://zoom.us/privacy>)

ASPIRE utilizará Zoom para las siguientes actividades previstas del programa:

- *Grupo de Chats*
- Videoconferencia
- Uso compartido de medios (por ejemplo, subir imágenes de obras de arte o otros proyectos)

Entiendo y acepto que mi/s hijo/s participen en el programa de ASPIRE basado en el aprendizaje a larga distancia y deben seguir las expectativas en su clase en línea: ser respetuoso/a con los demás, tomar turnos hablando (audio prendido) y el uso de la función del *chat* para mensajes positivos, y asegurar que el uso compartido de la pantalla será de material educativo. El incumplimiento de estas reglas puede resultar en el acceso de mi hijo/a niños a estas funciones en línea y ser restringido/a, o puedo ser contactado/a por el personal de ASPIRE y mi(s) hijo/a(s) podrían ser restringido/a(s) de futuras reuniones de **Zoom**.

Al completar este formulario, yo, \_\_\_\_\_, (**Nombre de padre/ tutor legal**) por la presente doy mi permiso para que mi(s) hijo(s), \_\_\_\_\_ (**Nombre del estudiante/s**) para utilizar **Zoom** y/o el servicio en línea comparable a la aplicación para el programa de ASPIRE basado en el aprendizaje a larga distancia, sujeto a los términos y condiciones antes mencionados.

Firma de padre / tutor legal: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Nombre del menor: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_