

Explicación sobre la Solicitud de Datos del Estudiante

Nombre de Agencia: The Skills Center, Inc.

Nombre del Programa: Middle School Youth Opportunity (YO)

Nos gustaría pedir su permiso para utilizar los datos educativos de su hijo en fin de evaluar la eficacia de los servicios de nuestro programa. Esta información es necesaria como parte de nuestro contrato con el Children's Board del Condado de Hillsborough, quien financia este programa. Esta información será utilizada para determinar si el programa tiene un efecto medible en el éxito académico de su hijo y para monitorear nuestra conformidad contractual. Además, esta información nos ayudará a mejorar nuestro programa para su hijo y para futuros estudiantes.

¿Qué registros educativos se necesitan?

Con su permiso, obtendremos datos sobre su hijo de Hillsborough County Public Schools (Escuelas Públicas del Condado de Hillsborough). Esta información es privada y debemos obtener su permiso para poder usarla. Estamos solicitando los siguientes registros:

- Datos de promoción de grado

Usted puede decidir si desea que se usen los datos de su hijo. Es su decisión. Su hijo aún puede participar en este programa, incluso si no desea que usemos su información para evaluar el programa.

La ley federal (FERPA) nos exige que mantengamos la información educativa sobre su hijo de una forma privada. Mantendremos los registros de su hijo privados al asegurarlos en un archivo cerrado (físico o electrónico) con solo el personal autorizado que tenga acceso a la información de su hijo. Solo usaremos los datos educativos para los fines explicados en este documento. Esta información se mantendrá guardada en un archivo por 5 años a partir del año en que se firmó este formulario. En el sexto año, la información educativa de su hijo, al igual que estos formularios de autorización para divulgación de información, serán destruidos de forma segura. Los datos compartidos con el Children's Board se ingresarán en una base de datos segura, la cual se conservará por 5 años y toda la información de identificación se eliminará durante el sexto año posterior al recibimiento de los datos.

¿Qué sucede si decide no compartir los datos de su hijo?

Solo debe aceptar liberar la información de su hijo si así lo desea. Usted no debe sentir ninguna presión de liberar esta información. Si decide no divulgar los datos de su hijo, o si lo libera ahora y luego cambia de opinión, su hijo aún podrá participar en este programa.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, llame a Sabrina Butts al (813) 703-1324 x120 o a la Oficina de Evaluación y Rendición de Cuentas, Servicios Académicos de Hillsborough County Public Schools (Escuelas Públicas del Condado de Hillsborough) al (813) 272-4346.

Por favor marque una de las siguientes opciones:

Entiendo y acepto divulgar los datos de mi hijo al Children's Board para fines de evaluación del programa.

No doy mi consentimiento para divulgar los datos de mi hijo al Children's Board para fines de evaluación del programa.

Imprima el nombre del estudiante

Número de Identificación del estudiante
(# de 7 dígitos del distrito)

Imprima el nombre del padre/custodio legal (mayor de 18 años de edad)

Firma del padre/custodio legal

Fecha