



## **PREGUNTAS DE CONSENTIMIENTO y NOTIFICACIONES** **Para los/las Estudiantes de la Escuela Secundaria de Watauga High**

### **Fotos/Videos**

Los empleados de las Escuelas del Condado de Watauga, los medios de comunicación, y otros individuos a veces toman fotografías o videos de los/las estudiantes en la escuela y en varios eventos escolares. Con su consentimiento, las fotos/videos podrán ser utilizadas en las publicaciones escolares, periódicos, y relatos de la televisión, materiales de entrenamiento para el profesorado, presentaciones a grupos de profesionales y de la comunidad, y también en los sitios web del sistema escolar y medios sociales, y para otros fines no-comerciales. Otras fotografías o videos de los/las estudiantes con fines comerciales serán prohibidas sin el consentimiento de los padres, y de el/la estudiante si tiene 18 años de edad o más. Yo doy mi consentimiento para los propósitos mencionados anteriormente.

\_\_\_ Sí \_\_\_ No

### **Información del/la Estudiante**

Yo otorgo mi consentimiento para publicar la siguiente información en el directorio estudiantil: nombre, participación en actividades y deportes, premios o reconocimientos recibidos, y (únicamente en la información del programa atlético) altura y peso.

\_\_\_ Sí \_\_\_ No

### **Acuerdo para el Acceso al Internet y Recursos de Información de la Red** (Póliza del Uso Responsable)

Yo entiendo y cumpliré con los Términos y Condiciones de la Póliza del Uso Responsable de la Tecnología de las Escuelas del Condado de Watauga (3225/4312/7320). Además, entiendo que cualquier violación de esta u otras pólizas relacionadas con la tecnología podría resultar en la pérdida del uso del Internet y otros privilegios relacionados y acciones disciplinarias.

\_\_\_ Sí \_\_\_ No

### **Notificación del Manejo de Plagas**

Su escuela le avisará con anticipación del uso de plaguicidas programados en la escuela. Por favor, indique si usted desea recibir una notificación por adelantado del uso de plaguicidas no programados en la escuela.

\_\_\_ Sí \_\_\_ No

### **Información sobre las Pólizas**

Yo entiendo que todas las pólizas de la Junta de Educación del Condado de Watauga y las pólizas individuales de cada escuela están disponibles en línea electrónica y que yo puedo obtener una copia impresa en la oficina de la escuela o en la oficina central.

\_\_\_ Sí \_\_\_ No

Nombre del/la Estudiante Impreso: \_\_\_\_\_

Firma del/la Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

***Este formulario no requiere la firma de los padres para los estudiantes mayores de 18 años.  
Se requiere la firma del estudiante si el/la estudiante tiene 18 años o más.***