

### Zgoda na otrzymywanie SMSów ze szkoły

Do rodziców, opiekunów lub uczniów powyżej 18 roku życia:

Co pewien czas szkoła i dystrykt chcieliby przesyłać Państwu informacje na temat dotyczących ich wydarzeń, aktualności i inicjatyw. Za pomocą telefonicznych SMSów będziemy Państwu przypominać o tych wydarzeniach, aktualnościach i inicjatywach, w tym również o śródrocznych świadectwach, wycieczkach szkolnych, lokalnych wydarzeniach, wywiadówkach, ogłoszeniach, informacjach na temat COVID19 i badaniach medycznych, itp. Przekazywanie wiadomości na temat szkoły i dystryktu będzie możliwe po wyrażeniu na to zgody na poniższym formularzu.

W nagłych wypadkach, bez względu na to czy w aktach szkolnych znajduje się podpisany formularz zgody, niezbędne informacje będą Państwu przekazywane za pośrednictwem wszystkich posiadanych informacji kontaktowych. Powiadomienia awaryjne dotyczą zamknięć ze względu na niepogodę, zagrożeń dla zdrowia, niebezpieczeństw, nieusprawiedliwionych nieobecności oraz innych sytuacji mających wpływ na zdrowie lub bezpieczeństwo uczniów i personelu szkoły. Powiadomienia awaryjne będą wysyłane na wszystkie numery znajdujące się w aktach ucznia, włącznie z numerami telefonów komórkowych. Należy dopilnować, aby szkoła miała Państwa aktualne numery.

**\*\*Proszę wypełnić i zwrócić poniższy formularz celem otrzymywania powiadomień telefonicznych i SMSów\*\***

Osoba podpisująca formularz upoważnia Chicago Public Schools do stosowania automatycznego systemu do okresowego przekazywania automatycznych wiadomości lub SMSów na niżej podane numery telefonów. Niżej podpisany zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Chicago Public Schools w razie zmiany numeru telefonu lub rezygnacji z otrzymywania powiadomień i SMSów. Złożenie podpisu oznacza, że zgoda na otrzymywanie automatycznych powiadomień i SMSów będzie obowiązywać do czasu jej odwołania. Mogą mieć zastosowanie standardowe opłaty za SMSy i transmisję danych.

### Instrukcje: Zaznacz kratkę Zgadzam się lub Nie zgadzam się

- ZGADZAM się na otrzymywanie powiadomień jak wyjaśniono powyżej.
- NIE ZGADZAM się na otrzymywanie powiadomień jak wyjaśniono powyżej.

\_\_\_\_\_  
Podpis rodzica, opiekuna lub ucznia powyżej 18 roku życia

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub ucznia powyżej 18 roku życia

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko ucznia

\_\_\_\_\_  
Nr identyfikacyjny ucznia

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Szkoła

1-szy numer telefonu do przekazywania wiadomości: (\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2-gi numer telefonu do przekazywania wiadomości: (\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_