

Kollab Youth

Kollab Youth Workforce & Career Development Program

Aprendizaje a Distancia - Carta Para Padres/Guardianes

Estimado(a) Padre/Guardián:

Su hijo(a) a tu hijo le gustaria participar en el programa **Kollab Youth Workforce & Career Development Program**.

KOLLAB YOUTH es un programa ACREDITADO para ayudar a construir comunidades y crecimiento económico invirtiendo en nuestra juventud, para que futuros empleados tengan las destrezas para competir y prosperar en la economía global. El programa **KOLLAB YOUTH** explora temas en la intersección de la experiencia laboral y la educación.

Para continuamente servir a los jóvenes del condado de Los Ángeles durante la pandemia de COVID-19, Kollab Youth ofrece el programa a través del aprendizaje virtual a distancia en el cual el equipo de Kollab Youth facilitará las actividades del programa a través de una plataforma en línea.

KOLLAB YOUTH usará una aplicación provista por un tercero proveedor en la que los miembros, padres/guardianes y/o el personal accederán a través del Internet y usarán para fines de comunicación y programación. Esta plataforma se llama Zoom.

Esta carta solicita el consentimiento para que su hijo/a utilice Zoom para nuestro programa virtual a distancia. Zoom proporciona la oportunidad de brindar experiencias educativas basadas en video y chat a los miembros a través de cualquier aparato. Por favor tenga en cuenta que Zoom colecciona información sobre sus usuarios y tiene sus propios términos y condiciones de privacidad que los miembros deben cumplir. Revise cuidadosamente los términos y condiciones de privacidad de Zoom antes de registrar a su miembro: <http://zoom.us/terms> y <http://zoom.us/privacy>.

Para participar en el programa a distancia **KOLLAB YOUTH**, necesitará lo siguiente:

- Una computadora, aparato móvil, o tableta con acceso a internet
- Un espacio tranquilo en el hogar en el que los miembros pueden participar en experiencias a distancia bajo la supervisión de un adulto
- Para registrarse a Zoom, necesitará proveer algunos datos de cliente, incluidos, entre otros: su dirección de correo electrónico y nombre y apellido (para obtener más información, consulte <https://zoom.us/privacy>)

Usaremos Zoom para las siguientes actividades del programa:

- Clases magistrales de Kollab Youth (**Las clases son todos los miércoles y jueves de 4:30pm a 5:30pm**)
- Videoconferencias
- Uso compartido de medios (por ejemplo, subir imagenes de entradas de diarios, investigaciones y/o otros proyectos)

Kollab Youth

Nuestro compromiso de mantener seguros a los jóvenes que servimos es siempre nuestra primera prioridad. Kollab Youth Workforce & Career Development Program monitoreará la actividad de los miembros en Zoom y hará todo lo posible para proteger la información de los miembros, entre otras cosas, manteniendo el control y el acceso a los datos recolectados, prohibir la divulgación de la información de los miembros; limitar los propósitos por la cual las plataformas en línea pueden usar la información de los miembros; garantizar que no haya publicidad y que no se colecte información de los miembros para propósitos comerciales.

En segundo lugar, esta carta también solicita el consentimiento para que su hijo/a (que tiene 16 años o más) sea emparejado/a con un mentor profesional durante la duración del programa. **Tenga en cuenta que esto es opcional y su hijo/a puede continuar el programa con o sin mentor.** Cada participante de Kollab Youth (que tienen 16 años o más) tiene la opción de ser emparejado con un mentor profesional para que el mentor pueda brindar orientación, motivación, apoyo emocional y un ejemplo a seguir durante la duración del programa. Un mentor puede ayudar con la exploración de la carrera de su aprendiz, el establecimiento de metas, establecer contactos, la creación de un currículum, las entrevistas de trabajo y los consejos para la vida y la escuela. Los mentores son profesionales de carrera de alto nivel de compañías como Kaiser Permanente, JPL/NASA, Robert Half, Target, Wells Fargo, y otras compañías exitosas. Los mentores se reúnen virtualmente con sus aprendices una vez por semana durante la duración del programa. **Mentores profesional solo está disponible para niños mayores de 16 años.**

Por último, esta carta también solicita el consentimiento para que KOLLAB YOUTH tome y use fotos y videos de su hijo/a en las noticias y comunicados de prensa incluidos, entre otros, materiales promocionales y contenido de redes sociales.

Si **desea** que su hijo/a participe en el programa de **KOLLAB YOUTH**, devuelva la parte a continuación, con sus nombres, firmas y fecha a nuestra atención.

Si **no desea** que su hijo/a participe, no es necesario que tome ninguna medida.

Por favor complete el Formulario de Consentimiento adjunto para registrar su consentimiento. Por favor devuélvanos el Formulario de Consentimiento completo.

Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con el personal del Boys & Girls Club. Si su hijo/a no es miembro del Boys & Girls Club, comuníquese a continuación:

Mary Hewitt
Directora Ejecutiva
Kollab Youth Workforce Development Program
Tel 310 303-2869
mhewitt@kollabyouth.org

Adriana Sari Chaparro
Kollab Youth Workforce Development Program
M: (818) 256-0827
schaparro@kollabyouth.org

Para obtener mas informacion sobre KOLLAB YOUTH, visite: kollabyouth.org

Kollab Youth

PADRE/GUARDIÁN FORMA DE CONSENTIMIENTO 2024

Aprendizaje a Distancia y Comunicado de Prensa: Padre/Guardián

Permiso de Padre/Guardián,

Yo, _____, padre/guardián de _____,
Nombre Completo del Padre/Guardián **Nombre Completo de su hijo/a**

doy permiso para que él/ella participe en el programa virtual de aprendizaje a distancia Kollab Youth Workforce & Career Development Program basado en línea.

Yo, (**Iniciales de Padre/Guardián**) _____, concedo permiso para que **KOLLAB YOUTH** empareje a mi hijo/a con un mentor profesional para reunirse virtualmente con el/ella semanalmente durante la duración del programa. Mentores profesional solo está disponible para niños mayores de 16 años.

Yo, (**Iniciales de Padre/Guardián**) _____, concedo permiso para que **KOLLAB YOUTH** tome y use fotos y videos de mi hijo/a en las noticias y comunicados de prensa incluidos, entre otros, materiales promocionales y contenido de redes sociales.

Correo Electronico de su hijo/a _____

Numero de telefono del Padre/Guardian _____

Correo Electrónico de Padre/Guardian _____

Firma del Padre/Guardian _____

Fecha _____

INFOMARCIÓN DEL PROGRAMA: kollabyouth.org

Mary Hewitt
Directora Ejecutiva
KOLLAB Youth Workforce & Career Development Program
Tel 310 303-2869
mhewitt@kollabyouth.org