

Student Personal Device WiFi Access User Release Form

Understanding there may be a unique need to connect to Eastmont School District's WiFi and that it is a privilege to use the District's WiFi network with a personal device, a user needs to agree to the following:

- A. I hereby release Eastmont School District and other intermediary providers, if any, and operators, and any institutions with which they are affiliated from including, without limitation, the type of damages identified in the Eastmont School Districts' Acceptable Use Guidelines.
- B. I agree to abide by the District's Policy 2022 Electronic Resources and Internet Safety and Procedure 2022-P. I acknowledge that failure to comply with the policy and procedures may result in revocation of network use privileges.
- C. I acknowledge and agree that the Eastmont School District has the right to review, edit or remove any materials installed, used, stored, or distributed on or through the network or the District's system and hereby waive any right or privacy which I may otherwise have into such material.
- D. I acknowledge and agree that my personal device is free from viruses and malware and has active protection that is current and functional. Furthermore, my personal device will only be used for the purposes stated in the justification listed below.

_____ (Initials) I have reviewed, understand, and agree to follow District Procedure 2022-P.

School Administrator's Signature _____ **Date** _____

Parent's Printed Name _____

Parent's Signature _____ **Date** _____
(Students 18 years and older do not need a parent signature)

Student's Printed Name _____

Student's Signature _____ **Date** _____

Type of device being connected to Eastmont's Wifi network: _____

MAC Address of device being connected: _____

Justification for requiring access to Eastmont's Wifi network: _____

Technology Approval _____ **Date** _____

No person shall have access to Eastmont School District network resources without having a signed Individual User Release Form Agreement on file.

Acceso WiFi al dispositivo personal del estudiante Formulario de autorización de usuario

Entendiendo que puede haber una necesidad única de conectarse al WiFi del Distrito Escolar de Eastmont y que es un privilegio usar la red WiFi del Distrito con un dispositivo personal, el usuario debe aceptar lo siguiente:

- A. Por la presente libero al Distrito Escolar de Eastmont y a otros proveedores intermediarios, si los hubiera, y a los operadores y a cualquier institución a la que estén afiliados, de incluir, entre otros, el tipo de daños identificados en las Pautas de uso aceptable de los Distritos Escolares de Eastmont.
- B. Acepto cumplir con la Política 2022 de Recursos Electrónicos y Seguridad en Internet del Distrito y sus Procedimiento 2022-P. Reconozco que el incumplimiento de la política y los procedimientos puede resultar en la revocación de los privilegios de uso de la red.
- C. Reconozco y acepto que el Distrito Escolar de Eastmont tiene el derecho de revisar, editar o eliminar cualquier material instalado, usado, almacenado o distribuido en o a través de la red o el sistema del Distrito y por la presente renuncio a cualquier derecho o privacidad que de otro modo pueda tener en dicho material.
- D. Reconozco y acepto que mi dispositivo personal está libre de virus y malware y tiene protección activa, actualizada y funcional. Además, mi dispositivo personal sólo se utilizará para los fines indicados en la justificación que se detalla a continuación.

_____ (Iniciales) He revisado, entiendo y acepto seguir el Procedimiento del Distrito 2022-P.

Nombre del administrador de la escuela _____ **Fecha** _____

Nombre impreso del padre _____

Firma del padre/madre _____ **Fecha** _____
(Los estudiantes mayores de 18 años no necesitan la firma de los padres)

Nombre del estudiante _____

Firma del estudiante _____ **Fecha** _____

Tipo de dispositivo que se conecta a la red Eastmont Wifi: _____

Dirección MAC del dispositivo que se está conectando: _____

Justificación para requerir acceso a la red Eastmont Wifi: _____

Aprobación de tecnología _____ **Fecha** _____

Ninguna persona tendrá acceso a los recursos de la red del Distrito Escolar de Eastmont sin tener archivado un Acuerdo de formulario de autorización de usuario individual firmado.