

行為威脅評估小組 有關學生記錄的保密和不披露協議

Department of Systemwide Safety and Emergency Management
Office of Student and Family Support and Engagement
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

我_____明白, 在參加 _____ [學校名稱] 行為威脅評估小組(BTAT)的成員活動期間, 我可能會接觸到不得對外披露的學生保密信息, 除非州或聯邦法律允許或要求披露且符合家庭教育權利和隱私法、及蒙郡公立學校(MCPS)的政策和規程。

學生保密信息包括但不僅限於:

1. 記錄、檔案、文件和其它材料, 其中含有直接與學生相關且由MCPS或代表MCPS的機構和個人保管的信息。
2. 與學生直接相關的信息, 尤其是通過任何方式(包括但不僅限於: 手寫、打印、電腦媒體、視頻、音頻或錄影)進行記錄的任何信息。
3. 其它教育記錄和在BTAT會議上就這些記錄展開的口頭討論。
4. 所有關於學生的BTAT討論。

BTAT成員同意書

爲了保護學生的隱私, BTAT的負責人將在BTAT審查中實施適當的保護措施, 包括:

1. BTAT的任何成員不得再次披露根據威脅評估獲得的任何犯罪歷史記錄資料, 或在向BTAT披露、以執行其規定活動的用途之外使用任何學生保密信息。
2. BTAT不得保留在履行職能期間獲得的學生犯罪歷史記錄, BTAT成員也不得複印這些記錄。
3. 根據FERPA, 34 CFR§99.3的定義, 犯罪歷史資料不得放在學生的教育檔案中或以其他方式保存作學生教育記錄。

在這份保密和不披露協議上簽名即代表我認可並同意:

1. 我將僅因作爲BTAT成員需要履行的職責而使用學生保密信息, 而且我不會向我工作或與我有關的其它任何機構披露學生保密信息。
2. 我有責任嚴格保證學生保密信息的秘密, 並且不向任何人或以任何方式在BTAT會議以外向MCPS學區BTAT、教育總監或實施在威脅評估流程中確定的行動措施的MCPS必要人員披露信息。
3. 我只能在因必要的BTAT工作時才打印學生保密信息, 而且我將負責以保密方式保管和銷毀打印材料。
4. 沒有遵守我的保密責任可能導致我受到處分或禁止我參加BTAT。
5. 未經許可而披露學生保密信息可導致對我採取法律行動。
6. 我的保密責任將無限期有效, 包括在我離開BTAT以後。

簽名

用正楷填寫姓名_____日期 ____/____/____

我明白, 我通過電子形式提交這份表格和我的電子簽名即是、代替和等同我的親筆簽名。

簽名_____ 職稱_____