|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ou-logo | **Universidad de Oklahoma** |  |

**NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

**ELECTRONIC NOTICE OF PRIVACY PRACTICES**

* Solicito recibir la Notificación de Prácticas de Privacidad (NPP) de la Universidad mediante correo electrónico a la siguiente dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ó**

* Cancelo mi solicitud para recibir la NPP de la Universidad mediante correo electrónico.

Puedo solicitar una copia impresa de la NPP en cualquier momento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Fecha Dirección

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

University of Oklahoma Health Sciences Center, University Privacy Official, P. O. Box 26901, Oklahoma City, OK 73129