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

**SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

(Usar Cuando una Persona Solicita una Copia por Correo Electrónico o Revoca una Solicitud)

**REQUEST FOR ELECTRONIC NOTICE OF PRIVACY PRACTICES**

(Use When Individual Requests an Email Copy or Revokes a Request)

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

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

(Si proporciono una dirección de correo electrónico, comprendo que es posible que la información enviada por correo electrónico no sea segura)

**O**

**[ ]**  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