

UNIVERSITY OF THE PACIFIC

Reconocimiento de Recibo de Aviso de Prácticas de Privacidad

** Usted Tiene el Derecho de Rechazar Firmar este Documento**

Yo, (escribe su nombre aquí) _____ he leído y/o recibido una copia de la universidad de aviso de prácticas de privacidad.

Firme aquí

Fecha

For Office Use Only

We attempted to obtain written acknowledgement of receipt of our Notice of Privacy Practices, but acknowledgement could not be obtained because:

- Individual refused to sign
- Communication barriers prohibited obtaining acknowledgement
- An emergency situation prevented us from obtaining acknowledgement
- Other (please specify)