

**RECONOCIMIENTO DE RECIBO DE LA NOTICIA DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD**

\* *Puede negarse a firmar este reconocimiento.*

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reconozco que esta oficina me ha proporcionado una copia de la noticia de Prácticas de Privacidad en nombre de mi hijo / hijos.

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

Firma Fecha

Nombre(s) de Hijo(s)

**SOLO PARA USO INTERNO DE LA OFICINA**

Intentamos obtener reconocimiento escrito del recibo de nuestro Aviso de las Practicas de Privacidad, pero no ha podido ser obtenido porque:

\_\_\_\_\_\_ Individuo reusó firmar

\_\_\_\_\_\_ Dificultades de comunicación prohibió que obtuviéramos el reconocimiento

\_\_\_\_\_\_ Una emergencia evito que obtuviéramos el reconocimiento

\_\_\_\_\_\_ Otro (Especifique porfavor)