

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE PRIVACIDAD
Titulares y Titulares Residentes

Utilice el formulario web que figura a continuación para ponerse en contacto con UPAEP FOUNDATION en relación con sus derechos en virtud de las leyes y reglamentos aplicables en materia de privacidad.

Proporcione toda la información pertinente (como se indica en el formulario de solicitud) e incluya una prueba oficial de identidad:

- **Nombre Completo:**
- **País de Residencia:**
- **Dirección:**
- **Teléfono de Contacto:**
- **Dirección de Correo Electrónico:**
- **Seleccione su afiliación a la Fundación:**
 - Aspirante
 - Alumno
 - Egresado
 - Colaborador
 - Investigador
 - Docente
 - Empleado
 - Miembro del Patronato
 - Proveedor
 - Donante
 - Becario/practicante
 - Voluntario
 - Visitante a evento
 - Visitante al sitio web
 - Menor (la solicitud deberá ser completada por el representante)
 - Otro: _____
- **Motivo de la solicitud del interesado:**
- **Indique cómo/cuándo se proporcionó su información y con qué fin, incluya el sistema, la aplicación, el sitio web de un proveedor mediante el cual se recopiló la información (si se conoce).**

Adjunte un Documento de Identidad. Le informamos que previa autenticación de su identidad, UPAEP FOUNDATION dispondrá de 30 días para responder la solicitud mediante el correo electrónico que usted proporcione.

UPAEP FOUNDATION dará celeridad a las cuestiones que así lo requieran.