

FORMATO DE AVISO DE PRIVACIDAD



UNIVERSIDAD REGIONAL DEL SURESTE
DIRECCION GENERAL DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS ESCOLARES
ARCHIVO ESCOLAR

El que suscribe C. _____ con número de matrícula escolar _____ alumno del Bachillerato o Licenciatura en _____, manifiesto que he leído la política de privacidad de la Universidad y autorizo que sean utilizados mis datos personales de acuerdo a lo manifestado en dicha política de privacidad.

Fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO _____

La Universidad Regional del Sureste A.C. (URSE), ubicada en Eulalio Gutiérrez #1002 C.P. 68120, Col. Miguel Alemán, Oaxaca, le informa que sus datos personales y datos personales sensibles, se utilizarán para identificación, operación, administración y aquellos tratamientos definidos en la Política de Privacidad, que sean necesarios para la prestación de los servicios académicos y administrativos en el Sistema Educativo de la Universidad Regional del Sureste A.C.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación de uso o la revocación del consentimiento, podrá solicitarse por escrito en la Dirección General de Asuntos Estudiantiles o al correo electrónico: privacidad@urse.edu.mx.

La Política de Privacidad y los cambios en el presente aviso se publican en la página <http://www.urse.edu.mx/privacidad/>.

Si el titular proporciona sus datos personales significa que ha leído, comprendido y acepta los términos antes expuestos.