

PECB Formulario de Denuncia de Fraude

Se requiere que complete este formulario electrónico para reportar denuncias de fraude relacionadas con los productos y servicios de PECB.

Información acerca de usted

Nombre(s) y apellido(s)

Correo electrónico

Teléfono

Dirección

Ciudad, Estado, Código Postal

Información sobre proveedor no autorizado de servicios/productos de PECB

Nombre de la persona o entidad

Correo electrónico

Teléfono

Dirección

Ciudad, Estado, Código Postal

Sitio web

¿Cómo se enteró acerca del proveedor no autorizado, y cómo fue contactado?

¿Su informe se relaciona con alguno de los siguientes?

- Examen
- Certificación
- Capacitación
- Socios
- Instructores
- Otro

Si hay otro, por favor especifique: _____

¿Hubo un pago involucrado?

Sí/no __. En caso afirmativo, el monto pagado (con fines informativos) _____

Describe lo que sucedió (¿Cómo se enteró de los productos/servicios no autorizados?
¿Sabe si otras personas han utilizado estos servicios?) _____

Nota: El uso de datos personales por parte de PECB está regido por la Ley de Protección de la Información Personal y Documentos Electrónicos de Canadá (PIPEDA, por sus siglas en inglés), el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea (GDPR, por sus siglas en inglés), y otras legislaciones nacionales de privacidad que ofrecen el mismo nivel de protección de datos que el GDPR. Los datos se recopilan con fines específicos, limitados en alcance y se mantienen precisos y actualizados. PECB mantiene los datos solo durante los períodos necesarios (dependiendo de los requisitos internos o legales); después de eso, serán eliminados o destruidos, y manejados con la seguridad y confidencialidad apropiadas. PECB recopila y utiliza la información según se detalla en lo siguiente. [PECB Privacy Statement](#) | [PECB](#)

La información que ha compartido puede ser utilizada para aplicar acciones pertinentes para preservar la marca PECB y su propiedad intelectual.

Confirmando que la información contenida en este informe es precisa según mi leal saber y entender. Al firmar este formulario, reconozco que he leído y entendido la información anterior sobre el procesamiento y la retención de mis datos personales.

Firma

Fecha
