

# El juego de la privacidad

Completa la siguiente información sobre ti. Puedes escribir "No" si hay algún dato que no quieres completar.

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Escuela/trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Película favorita: \_\_\_\_\_

Mejor amigo: \_\_\_\_\_

Mayor miedo: \_\_\_\_\_

Recuerdo más vergonzoso: \_\_\_\_\_

Resultado de última prueba/clase: \_\_\_\_\_

Cumpleaños: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono celular: \_\_\_\_\_

Identificadores de medios sociales: \_\_\_\_\_

Foto más reciente: \_\_\_\_\_

Opcional. Si cuentas con un dispositivo móvil, y lo deseas, puedes seleccionar y, a medida que caminas, mostrar la foto o el video más reciente que tengas allí.