



FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO DE RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN, INCLUSIÓN O SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES - Ley 18331

Lugar:

Fecha:/...../.....

1. Datos del responsable de la Base de Datos o del tratamiento.

Nombre del responsable (Gerencia):

Dirección:

Ciudad:

Departamento:

Teléfono:

Correo Electrónico:

2. Datos de la empresa

Nombre o Razón social: RUT:

Domicilio constituido:

Correo electrónico: Teléfono:

3. Datos del Representante o Apoderado

Nombre: CI:

Domicilio constituido:

Correo electrónico: Teléfono:

EJERCE POR ESTE MEDIO EL DERECHO DE:

RECTIFICACION	ACTUALIZACION	INCLUSION	SUPRESION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

conforme con lo previsto en el artículo 15 de la Ley Nº 18.331 de Protección de Datos Personales y Acción de “Habeas Data” de 11 de agosto de 2008, **SOLICITANDO:** A) Se proceda en forma gratuita a efectuar en el plazo de **cinco (5) días hábiles** lo solicitado de acuerdo a la información que detallo al final de la presente solicitud. Vencido dicho plazo sin que el pedido sea satisfecho o si fuera denegado por razones no justificadas, quedará habilitada la acción de Habeas Data. Si el responsable de la Base de Datos considera que la rectificación, actualización, inclusión o supresión no procede, deberá informar dentro del plazo de **cinco (5) días hábiles**, las razones por la que estima no corresponde.

B) Una vez realizada la rectificación, actualización, inclusión o supresión, se me comunique dicho extremo de la siguiente manera:

Personalmente () o Por el Correo Electrónico declarado () (Marcar la opción elegida)

DATOS QUE DEBEN:

RECTIFICARSE	ACTUALIZARSE	INCLUIRSE	SUPRIMIRSE

1. -----

2. -----

3. -----

4. -----

5. -----

Firma del solicitante