



FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO DE ACCESO 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 del solicitante (titular de los datos personales cuyo acceso se solicita)

Nombre:

Documento de identidad: de la que se adjunta copia.

Domicilio constituido:

Correo electrónico: Teléfono:

EJERCE POR ESTE MEDIO EL DERECHO DE ACCESO, conforme a lo previsto en el artículo 14 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 me proporcione en forma gratuita toda la información que sobre mi se encuentre en su/s base/s de datos o registro/s, en el plazo máximo de **cinco (5) días hábiles** a contar desde la recepción de esta 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.

La referida información debe ser amplia y suministrada en forma clara, exenta de codificaciones y en su caso acompañada de una explicación, en lenguaje accesible.

B) Se me suministre la información, de acuerdo con los datos arriba indicados, de la siguiente manera:

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

Firma del solicitante