



Solicitud de Acceso a la información Pública Ley 18.381

Si desea realizar una solicitud de acceso a la información pública, puede completar y enviar el formulario que se adjunta en esta sección. Recuerde que el plazo para responder la solicitud es de 20 días hábiles a partir de la solicitud. El plazo podrá prorrogarse por otros 20 días hábiles en casos excepcionales.

Los campos indicados con (*) son obligatorios

Solicitud de Acceso

Información personal:

- Nombre completo*:

- Dirección*:

- Teléfono*:

- Correo electrónico*:

Datos de la solicitud

- Información solicitada*:

*Fecha: __/__/__

Formato de respuesta*:

("Marque una sola casilla")

- ☐ Mail con archivos adjuntos
- ☐ Fotocopias
- ☐ CD o Pendrive (A costo del gestionante)

Cláusula de consentimiento informado

"De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: Registro de Solicitudes.

Los datos personales serán tratados con el grado de protección adecuado, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitadas al usuario.

El responsable de la base de datos es la Intendencia Departamental de Florida y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es la Dirección General de Asuntos Legales y Transparencia, según lo establecido en la LPDP".

- ☐ Acepto los términos de la cláusula.

Firma: _____

CI: _____ - ____