

**FORMULARIO PARA EJERCER LOS DERECHOS DE RECTIFICACIÓN,
ACTUALIZACIÓN, INCLUSION O SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES**

Montevideo,de.....de.....

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre del responsable (complete el que corresponda):

- Persona Física:.....
- Entidad Privada:.....
- Entidad Pública:.....

Dirección.....

Ciudad.....

Departamento.....

Teléfono.....

Correo Electrónico.....

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Sr/Sra....., con domicilio en.....

.....Departamento.....C.P.....

Teléfono.....Correo Electrónico.....

Cédula de Identidad N°.....de la que se adjunta fotocopia.

EJERCE POR ESTE MEDIO EL DERECHO DE:

RECTIFICACION	ACTUALIZACION	INCLUSION	SUPRESION

conforme con lo previsto en el artículo 15 de la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, **SOLICITANDO:**

A) Se proceda en forma gratuita a efectuar en el plazo de cinco (5) días la:

RECTIFICACION	ACTUALIZACION	INCLUSION	SUPRESION

de los datos relativos a mi persona, 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 o la posibilidad de realizar una denuncia ante el órgano de control.



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, las razones por la que estima no corresponde.

B) Una vez realizada la rectificación, actualización, inclusión o supresión, se me comunique dicho extremo por el siguiente medio:

En forma personal	En forma telefónica	Por correo electrónico	Otro (Aclarar)

DATOS QUE DEBEN:

RECTIFICARSE	ACTUALIZARSE	INCLUIRSE	SUPRIMIRSE

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

.....

Firma del solicitante

Unidades Reguladora y de Control de Datos Personales

Liniers 1324, Piso 4º - Torre Ejecutiva Sur - Tel.: 2901 0065 opción 3

infourcdp@datospersonales.gub.uy

datospersonales.gub.uy