FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO DE RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN, INCLUSION O SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES

Montevideo,….....de.....de …....

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA BASE DE DATOS O DEL TRATAMIENTO

Nombre del responsable .....
(Persona Física):.....
(Empresa Privada):.....
(Organismo Público):.....
Dirección.....
Ciudad.....
Departamento.....
Teléfono.....
Correo Electrónico.....

DATOS DEL SOLICITANTE (titular de los datos personales)

Sr/Sra. ....., con domicilio en ….....
.....Departamento.....C.P……
… Teléfono.....Correo Electrónico….....

Cédula de Identidad Nº.....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 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 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.

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 de la siguiente manera:

Personalmente	**Telefónicamente**	**Por Correo Electrónico**	**Otro (Aclarar)**

DATOS QUE DEBEN:

RECTIFICARSE	**ACTUALIZARSE**	**INCLUIRSE**	**SUPRIMIRSE**

1) ……

2) ……

3)……

4)……

……