

# Formulario para ejercer el derecho de acceso 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/Sr ..... 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: 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	Telefónicamente	Por correo electrónico	Otro (aclarar)

Firma del solicitante .....

El formulario debe completarse y presentarse en el organismo o empresa en el que desee ejercer el derecho.