

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

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 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 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)

Firma del solicitante

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