

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

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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA BASE DE DATOS O DEL TRATAMIENTO

Nombre del responsable.....
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 N°.....de la que se adjunta fotocopia.
Motivo de la solicitud.....

EJERCE POR ESTE MEDIO EL DERECHO DE:

RECTIFICACIÓN	ACTUALIZACIÓN	INCLUSIÓN	SUPRESIÓN

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:

RECTIFICACIÓN	ACTUALIZACIÓN	INCLUSIÓN	SUPRESIÓN

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