

Solicitud de Acceso a la información Pública – Formato preferido de respuesta

Los campos indicados con \* son obligatorios

Solicitud de acceso

Información personal

Nombre completo \*:

Dirección \*:

Teléfono\*:

Correo electrónico\*:

Datos de la solicitud

Información solicitada\*:

Formato de respuesta\*: Mail con archivos adjuntos

Fotocopias

CD

Cláusula de consentimiento informado

*De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: \*\*Objetivo del formulario\*\*.*

Los datos personales serán tratados con el grado de protección adecuado, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitadas al usuario.

El responsable de la base de datos es \*\*Titular de la base\*\* y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es \*\*Dirección del organismo\*\*, según lo establecido en la LPDP".

Acepto los términos de la cláusula \*.

No acepto. (No se enviará el mensaje) \*