

**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:

<b>Personalmente</b>	<b>Telefónicamente</b>	<b>Por Correo Electrónico</b>	<b>Otro (Aclarar)</b>

**DATOS QUE DEBEN:**

<b>RECTIFICARSE</b>	<b>ACTUALIZARSE</b>	<b>INCLUIRSE</b>	<b>SUPRIMIRSE</b>

1)  
.....

2)  
.....

3)  
.....

4)  
.....

**FIRMA DEL SOLICITANTE .....**