



FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO DE ACCESO DE DATOS PERSONALES

(Ley N° 18.331 de 11 de agosto de 2008 y
Decreto N° 414/009 de 31 de agosto de 2009)

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA BASE DE DATOS O DEL TRATAMIENTO

Nombres y apellidos:	
Dirección:	Ciudad:
Departamento:	Teléfono:
Correo Electrónico:	

DATOS DEL SOLICITANTE (titular de los datos personales cuyo acceso se solicita)

PERSONA FÍSICA	
Nombres y apellidos:	
Documento de identidad cuya copia se adjunta:	
Domicilio constituido:	
Ciudad:	Departamento:
Correo Electrónico:	Teléfono:

DATOS DEL SOLICITANTE (titular de los datos personales cuyo acceso se solicita)

PERSONA JURÍDICA	
Denominación o Razón social:	
Número de RUT:	
Nombres y apellidos del representante o apoderado:	
Documento de identidad:	
Domicilio constituido:	
Ciudad:	Departamento:
Correo Electrónico:	Teléfono:

EJERCE POR ESTE MEDIO EL DERECHO DE ACCESO, conforme a lo previsto en el artículo 14 de la Ley 18.331 sobre Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data, 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)

** Marcar la opción elegida*

FIRMA DEL SOLICITANTE:

ACLARACIÓN DE FIRMA:

FECHA: ____/____/____

RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD (a completar por la ANC)

Lugar: _____ **Fecha:** ____/____/____

Firma del funcionario receptor: _____

Aclaración: _____

Número de Carpeta: _____

El formulario deberá contener los datos completos del solicitante. Si se trata de una persona jurídica, los firmantes deben acreditar su representación de acuerdo a lo establecido en el mismo.