

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Conforme al Artículo 8 de la Ley Para la Protección de Datos Personales: “El titular de datos personales tendrá derecho a obtener toda la información que sobre sí mismo se encuentre en bases de datos o registros físicos”.

DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO			
Nombre o Razón social	ROBERTO DUEÑAS, LTDA.		
Domicilio	Carretera Panamericana y Calle Chiltiupán, Ciudad Merliot, Distrito de Antiguo Cuscatlán, Municipio de La Libertad Este, Departamento de La Libertad.		
Correo Electrónico	tratamientodatos@urbanica.com.sv	Teléfono	2510-0600
1. DATOS DEL O LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL			
1.1 DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre Completo del solicitante			
Domicilio			
Correo Electrónico		Teléfono	
1.2 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)			
Nombre del representante			
Domicilio			
Correo Electrónico		Teléfono	
Los datos corresponden a:	Indicar el nombre del niño, niña, adolescente, o persona fallecida.		
Niñez y Adolescencia			
Persona fallecida			



2. DATOS SOBRE LA SOLICITUD

Derecho que se Ejerce

ACCESO A DATOS PERSONALES

Indique de forma clara y precisa los datos personales que desea consultar, la fecha o periodo en que se llevó a cabo la recolección de sus datos y el área que considera responsable de su tratamiento, si lo conoce.

2.1 MODALIDAD DE ACCESO Y NOTIFICACIONES

**Modalidad de Acceso
(Seleccione una opción)**

- ☐ Consulta directa.
- ☐ Copia simple.
- ☐ Correo electrónico.
- ☐ Copia certificada.
- ☐ Dispositivo de almacenamiento.

**Lugar o medio para
recibir notificaciones**

- ☐ Correos electrónicos designados en sección "1".
- ☐ Retirar respuesta a la solicitud en las Oficinas Administrativas de la Sociedad.

3. FIRMA DEL SOLICITANTE

Lugar

Fecha

Firma del Solicitante o Representante Legal



4. DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD

- Pruebas o documentos adicionales que respalden la solicitud (si aplica).
- Copia del Documento Único de Identidad del Solicitante.
- Copia del Documento Único de Identidad del Representante y poder que lo faculte (si aplica).
- Documento que pruebe la representación legal del niño, niña o adolescente, como certificación partida de nacimiento (si aplica).
- Documento que pruebe la relación o vínculo con la persona fallecida, como certificación de partida de defunción (si aplica).

5. USO INTERNO

Recibido por			
Fecha de Recepción		Sello	