



Cuidá lo que más querés

FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO A LA IMPUGNACIÓN DE VALORACIONES PERSONALES

Montevideo, _____ de _____ de _____

DATOS DEL RESPONSABLE:

SEMM

Br. Artigas 864

Ciudad de Montevideo

Departamento de Montevideo

Teléfono: 2711 2121

Correo Electrónico: datospersonales@semm.com.uy

DATOS DEL 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.

EJERCE POR ESTE MEDIO EL DERECHO A LA IMPUGNACIÓN DE VALORACIONES PERSONALES, conforme con lo previsto en el artículo 16 de la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, **SOLICITANDO:**

A) Se me proporcione en forma gratuita y sin dilación indebida toda la información sobre los criterios de valoración así como sobre el programa utilizado en el tratamiento automatizado de datos que sirvió para adoptar la decisión con efectos jurídicos que considero que me afectó de manera significativa y que detallo al final de la presente solicitud.

Vencido un plazo razonable sin que el pedido sea satisfecho, o si fuera denegado por razones no justificadas, quedará habilitada la posibilidad de realizar una denuncia ante el órgano de control. Si el responsable de la Base de Datos considera que lo solicitado no procede, deberá informar dentro del mismo plazo, las razones por la que estima no corresponde.

B) Se me suministre la información, de acuerdo con los datos arriba indicados, por el siguiente medio:

En forma personal | En forma telefónica | Por correo electrónico | Otros

(aclarar) _____



Cuidá lo que más querés

DECISIÓN BASADA EN UN TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE DATOS DEL RESPONSABLE Y CON EFECTOS JURÍDICOS, QUE CONSIDERA QUE LE AFECTÓ DE MANERA SIGNIFICATIVA:

F-atc.50v01

Firma del solicitante