INSSJP-GSIYAD-I-03_03-v01 - Recibo de conformidad a ser suscripto contra la entrega de la información solicitada

PAMI INSSJP	FORMULARIO	INSSJP-GSIYAD-I-03 03-v01
Recibo de conformidad a ser suscripto contra la entrega de la información solicitada		Rev.: V1
		Página 1 de 1

RECIBO DE CONFORMIDAD - DERECHO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

El/La que suscribe ....., D.N.I....., con domicilio en..... Nº..... piso.... depto. ....., Localidad ....., Provincia de ....., C.P. ....., teléfono .....,, dirección de correo electrónico ....., por medio del presente escrito manifiesto poseer las facultades suficientes para actuar en nombre propio o de quien hubiere delegado en mí su representación (En caso de actuar en representación, indicar nombre completo y D.N.I. del representado/a .....), a los efectos de retirar la información oportunamente solicitada, de conformidad con el derecho de acceso contemplado en los artículos 14 y 15 de la Ley Nº 25.326, y de su Reglamentación aprobada por Decreto Nº 1558/01.

En virtud de lo solicitado, el INSSJP cumple en informar que, una vez entregada la información solicitada, el uso que se haga de la misma, así como la forma en que se gestione y custodie, queda bajo la exclusiva responsabilidad del titular de los datos personales y/o de la persona en quien hubiere delegado su representación, quien deberá garantizar que su tratamiento cumpla con las disposiciones legales vigentes en materia de protección de datos.

En....., a los ..... días del mes de..... de 20.....

_____

Firma y aclaración