

SOLICITUD DE DERECHO DE ACCESO

Formulario para el ejercicio de derechos sobre datos personales

Ley N° 25.326 de Protección de los Datos Personales · República Argentina

1. DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / Razón Social: Tripar Argentina

CUIT: [CUIT a completar]

Domicilio: [Domicilio Legal a completar]

Correo de contacto legal: [Email a completar]

2. DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Apellido y Nombre: _____

DNI / CUIL: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ **Provincia:** _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

SOLICITA:

Que se le informe si existen datos personales de su titularidad en las bases de datos de Tripar Argentina, el origen de los mismos, la finalidad de su tratamiento, y si han sido cedidos o comunicados a terceros, conforme al **Art. 14 de la Ley N° 25.326**.

Detalle adicional (opcional):

 **Plazo Legal de Respuesta:** Tripar Argentina responderá esta solicitud en un máximo de **10 (diez) días corridos** desde su recepción, conforme al Art. 14 de la Ley N° 25.326.

En _____

a ____ de _____ de 20 ____

Firma del titular / representante legal

Instrucciones:

1. Este formulario debe ser completado por el titular de los datos o su representante legal debidamente acreditado.
2. Adjuntá una copia de tu DNI o documento de identidad vigente para acreditar tu identidad.
3. Si actuás como representante legal, adjuntá también el instrumento que acredita la representación.
4. Podés enviar este formulario por correo electrónico o de forma presencial en el domicilio indicado.
5. Si Tripar no responde en el plazo legal, podés presentar una denuncia ante la **Agencia de Acceso a la Información Pública (AAIP)** — www.argentina.gob.ar/aaip.