



Referencia

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			
Domicilio			
Correo Electrónico		Teléfono	
DATOS DEL O LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre Completo del solicitante			
Domicilio			
Correo Electrónico		Teléfono	
Representante Legal (si aplica)			
Los datos corresponden a:			
Niñez y Adolescencia			
Persona fallecida			
DATOS SOBRE LA SOLICITUD			
Derecho que se ejerce	ACCESO A DATOS PERSONALES		
Descripción de la solicitud: (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.)			



Modalidad de acceso (Seleccione una opción)	<input type="checkbox"/> Consulta directa <input type="checkbox"/> Copia simple <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Copia Certificada <input type="checkbox"/> Dispositivo de almacenamiento
Lugar o medio para recibir notificaciones	_____ Correo electrónico _____ Acudir con el delegado de Protección de Datos Personales.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- Copia del Documento Único de Identidad del solicitante DUI.
- Copia del poder de representación (**si aplica**).
- Pruebas o documentos adicionales que respalden la solicitud (**si aplica**).
- Copia de certificación de partida de nacimiento (**si aplica**)
- Copia de carné de minoridad (**si aplica**)
- Copia de certificación de partida de defunción (**si aplica**)
- Copia de documento que compruebe el vínculo familiar con el fallecido (**si aplica**)

FIRMA DEL O LA SOLICITANTE

Lugar		Fecha	
-------	--	-------	--

Firma del Solicitante o Representante Legal

USO INTERNO (responsable del tratamiento)

Repcionista			
Fecha de recepción		Sello	



La presente solicitud puede ser enviada por los siguientes medios:

Correo electrónico: oficialdeinformacion@mh.gob.sv

Dirección física:

Ministerio de Hacienda, Boulevard de los Héroes No. 1231, San Salvador, República de El Salvador, C.A.
Teléfonos : 2237-3466

* En consonancia con el artículo veintitrés de la Ley para la Protección de Datos Personales, los costos de reproducción, certificación y envío serán establecidos y previamente publicados por los sujetos obligados. Si fuera necesario algún dispositivo de almacenamiento, el titular de los datos personales deberá proporcionarlo para realizar el respectivo traslado de su respuesta.

** En caso de que se inicie la sustanciación de un proceso ante la Agencia de Ciberseguridad del Estado, dicha entidad podrá requerir información adicional a las partes involucradas, con el fin de contar con los elementos necesarios para el adecuado análisis y resolución de este.