Referencia

Espacio reservado para UAIP / OIR

Fecha de recepción de la solicitud

SOLICITUD DE INFORMACIÓN: DATOS PERSONALES

IMPORTANTE: puede presentar esta solicitud impresa en la Unidad de Acceso a la Información Pública de esta institución o puede enviarla por correo electrónico siempre que conste su firma o huella. En todo caso debe presentar copia de su documento de identidad o adjuntar copia del mismo. Y en los casos que corresponda, los documentos que comprueben la calidad con la que actúa.

1. Datos del Solicitante

Persona jurídica ☐

Persona natural ☐

Nombre completo:

Tipo de documento:

N° de documento:

Calidad con la que actúa:

Apoderado ☐ Heredero ☐

Representante ☐

Presenta documento que compruebe dicha calidad:

Si ☐ No ☐

En nombre y representación de (del titular del dato):

2. Medio para recibir notificaciones

Medio de notificación:

Correo electrónico ☐

Fax ☐

Dirección física ☐

Presencial ☐

Escriba la dirección de correo electrónica, física o número de fax:

Teléfono de contacto 1:

Teléfono de contacto 2:

3. Datos del derecho ejercido

Tipo de derecho: a) Acceso ☐ b) Rectificación ☐ c) Cancelación ☐ d) Oposición ☐

Acceso: obtener copia de sus datos, conocer la finalidad de su tratamiento, que datos se encuentran sometidos al tratamiento.

Rectificación: modifiquen datos erróneos o incompletos,

Cancelación: eliminación debido a que son inadecuados o excesivos.

Oposición: que no se lleve a cabo o cese el tratamiento.

Indique cual o cuales de sus datos personales necesita tener acceso o que se realice la rectificación, cancelación y oposición, indicando la documentación que se adjuntara para demostrarlo.

4. Medio en el que desea recibir la información

Formato electrónico	Formato impreso
USB ☐	Copia simple* ☐
CD* ☐	Copia Certificada* ☐
DVD* ☐	Consulta directa ☐
Correo electrónico** ☐	

Lugar y fecha:

Firma o huella

Nota:
*Sin perjuicio de la gratuidad en la entrega de la información, las copias simples, certificadas y medios digitales como el CD o DVD, tendrán un costo que deberá ser asumido por el usuario; siempre y cuando los montos estén previamente aprobados por el ente obligado.
** Este medio solo se encuentra disponible cuando el solicitante o quien actué en su nombre o representación, presente su solicitud ante la Unidad de Acceso a la Información Pública de manera presencial, y señale correo electrónico para recibir la información, del cual el solicitante es el único responsable.

5. Información adicional

Importante: Esta información es de carácter opcional, pero de suma importancia para fines estadísticos. Si usted acepta brindar estos datos, nuestra institución no los publicará de forma individual bajo ninguna circunstancia, solamente serán divulgados los resultados estadísticos de forma general.

Género ☐ Nacionalidad Salvadoreña ☐ Extranjero ☐

Edad ☐ Profesión u oficio ☐

Departamento ☐ Municipio ☐

Nivel Educativo Sin escolaridad ☐ Educación básica ☐ Bachillerato ☐

Técnico ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐

FORMA PARTE DE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS POBLACIONALES:

No pertenezco a ningún grupo poblacional ☐

LGBTI+Q

Lesbiana ☐ Gay ☐ Bisexual ☐ Transexual ☐ Intersexual ☐

Persona no Binarias dentro del género Queer ☐

Afrodescendientes ☐ Otro ☐

Pueblos indígenas ☐ Otro ☐

Indique si posee discapacidad: Física motora ☐ Sensorial ☐

Intelectual ☐ Motriz ☐ Auditiva ☐ Visual ☐ Otro ☐

¿Cómo se enteró de la existencia de la Ley de Acceso a la Información Pública?

Prensa ☐ Radio ☐ Televisión ☐ Internet ☐ Otro ☐

6. Uso exclusivo del Oficial de Información

Oficial de Información:
Lic. Oscar Leonel Alfaro Rodríguez

Correo electrónico:
oscar.alfaro@icj.gob.sv

Teléfonos:
22134720 / 75954117
Dirección:
Col. Costa Rica Final Calle Santa Marta N°2, San Salvador

Fecha de presentación

Firma

Sello