

## **DERECHO DE RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y/O SUPRESIÓN**

En cumplimiento con las disposiciones sobre el Derecho de Acceso, Rectificación, Actualización y/o Supresión de la Información, y de conformidad con lo dispuesto por los Artículo 14 y 16 de la Ley Nº 25.326, y los Artículos 14, 15 y 16 de su Decreto Reglamentario Nº 1558/01, **CHEQUEAS** ofrece la posibilidad de acceder, rectificar, actualizar o suprimir los datos personales que fueran incluidos erróneamente en la Base de Datos de la Central de Cheques Rechazados del Banco Central de la República Argentina (BCRA). Chequeas ofrece para ello mecanismos sencillos en los que el interesado podrá completar un Formulario de Acceso o de Rectificación, Actualización o Supresión en el que se detalla el proceso por el cual se tomará dicha solicitud. En el caso de que la solicitud sea procedente, Chequeas se compromete a informar, rectificar, actualizar o suprimir los datos personales erróneos.

## **FORMULARIO PARA LA RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN O SUPRESIÓN**

### **DE DATOS PERSONALES INCLUIDOS EN BANCOS DE DATOS**

#### **DATOS DEL RESPONSABLE DEL BANCO DE DATOS**

Nombre: .....

Domicilio:.....

C.P:.....

Localidad: .....

Provincia:.....

#### **DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES)**

El Sr./Sra.....,  
titular del Documento Nacional de Identidad  
número.....con domicilio en  
.....Nº.....

.....Piso.....Depto.....,Localidad..... Provincia  
de ....., C.P....., del que se adjunta fotocopia,  
por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer el derecho de

rectificación/actualización/supresión de conformidad con el artículo 16 de la Ley N° 25.326, y el artículo 16 de su Decreto Reglamentario N° 1558/01.-----

**SOLICITO:**

Que en el plazo de cinco (5) días hábiles desde la recepción de esta solicitud se proceda gratuitamente a la rectificación/actualización/supresión, de los datos relativos a mi persona que se encuentren en su base de datos. Los datos que deberán rectificarse/actualizarse/suprimirse se enumeran en la hoja anexa al presente, se acompañan los documentos que acreditan su veracidad. Que me comuniquen por escrito a la dirección arriba indicada, la rectificación/actualización/supresión de los datos una vez realizada. Que para el caso que el responsable del banco de datos considere que la rectificación/actualización/supresión no procede, lo comunique en forma motivada, por escrito y dentro del plazo de cinco (5) días. Se deja constancia que si transcurre el plazo sin que en forma expresa se conteste la petición efectuada, ésta se entenderá denegada, en cuyo caso se podrá interponer el reclamo ante la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales y quedará expedita la vía para ejercer la acción de protección de los datos personales, en virtud de lo dispuesto por el artículo 16 inciso 3 de la Ley N° 25.326.

En..... a los ..... días del mes de..... de 200.....

*<sup>1</sup> Los derechos se ejercen ante el responsable del banco de datos: Organismo Público o Privado, empresa, profesional o particular, que es quien dispone de los datos. La DNPDP no dispone de sus datos personales.*

**ANEXO DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE /ACTUALIZARSE / SUPRIMIRSE**

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....
4. ....  
.....

5. ....  
.....

6. ....  
.....

7. ....  
.....

8. ....  
.....

9. ....  
.....

10. ....  
.....