



## FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO DE SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES

Montevideo, de de

### DATOS DEL RESPONSABLE:

COSEM IAMPP  
Bulevar General Artigas 1335  
Ciudad de Montevideo  
Departamento de Montevideo  
24030000  
datos.personales@cosem.com.uy

### DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Sr./Sra....., con domicilio en.....  
..... Departamento..... C.P.....  
Teléfono ..... Correo Electrónico .....  
Cédula de Identidad N°. .... de la que se adjunta fotocopia.

### EJERCE POR ESTE MEDIO EL DERECHO DE SUPRESIÓN:

conforme con lo previsto en el artículo 15 de la Ley No 18.331, de 11 de agosto de 2008, **SOLICITANDO:**

A) Se proceda en forma gratuita a efectuar en el plazo máximo de cinco (5) días hábiles la supresión de los datos relativos a mi persona, de acuerdo a la información que detallo al final de la presente solicitud.

Vencido dicho plazo sin que el pedido sea satisfecho, o si fuera denegado por razones no justificadas, quedará habilitada la acción de Habeas Data o la posibilidad de realizar una denuncia ante el órgano de control.

Si el responsable de la Base de Datos considera que la supresión no procede, deberá informar dentro del plazo de cinco (5) días hábiles, las razones por la que estima no corresponde.

B) Una vez realizada la supresión, se me comunique dicho extremo por el siguiente medio:

En forma personal	En forma telefónica	Por correo electrónico	Otro (Aclarar)

### DATOS que deben suprimirse:

1) .....

2) .....

3) .....



## AVISO LEGAL Y CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS

Ante su solicitud, COSEM IAMPP informa que: aún cuando ha adoptado las medidas técnicas y organizativas necesarias para garantizar un nivel de seguridad adecuado para la protección de su información personal, la utilización de medios electrónicos para accesos remotos y/o comunicaciones a través de Internet, se encuentra expuesta a la acción maliciosa o negligente de terceros, lo que lo expone a eventuales daños y perjuicios, situación que bajo ninguna circunstancia será imputable a COSEM IAMPP.

En consecuencia, habiendo sido debidamente informado de este hecho y optado voluntariamente por la utilización de los medios electrónicos para accesos remotos y/o comunicaciones a través de Internet, el solicitante al aceptar este aviso y proporcionar una dirección de correo electrónico para el acceso y/o comunicación de su información personal, asume bajo su responsabilidad y cargo los riesgos de los eventuales daños y perjuicios a los que pueda verse expuesto por los riesgos informados.

En particular, el solicitante reconoce que el acceso por parte de terceros al correo electrónico que se indicó es de su exclusiva responsabilidad, deslindando a COSEM IAMPP de toda responsabilidad en tal sentido.

He leído y acepto las condiciones del Aviso Legal

Datos del solicitante en caso que sea diferente al titular de los datos (en cuyo caso deberá probar, con la documentación que corresponda en cada caso, su derecho legal para ejercer el derecho de supresión de datos personales del titular).

Nombres y apellidos del solicitante: .....

CI del solicitante (de la que se adjunta copia): .....

Versión del documento: Febrero 2025

.....  
**Firma del solicitante**