



**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN,
ACTUALIZACIÓN O SUPRESIÓN DE LOS DATOS PERSONALES (LEY N° 25.326)**

Fecha de Solicitud: ___ / ___ / ____

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales (N° 25.326), usted tiene derecho de acceso, rectificación, actualización o supresión, respecto a los datos proporcionados a Enel Generación El Chocón S.A., con domicilio social sito en la Avenida España 3301 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C1107ANA). Para ejercerlos deberá llenar el presente formulario y remitirlo en formato PDF (sin excepción), debidamente suscripto a la siguiente dirección de correo electrónico: dpo.argentina@enel.com (Oficina de Protección de datos Personales). En caso la información enviada se encuentre incompleta, un representante de la compañía se pondrá en contacto con usted y le requeriremos que la complemente o aclare en un plazo máximo de 5 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud. Asimismo, si resulta necesaria información o documentación adicional para atender su solicitud, le requeriremos que envíe tal información en un término de 10 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud.

I. DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES), REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO:

Nombre y Apellido / Razón Social:

Representante Legal y/o Apoderado (en su caso):

DNI / CI / LE:

CUIL:

CUIT:

Domicilio:

Número:

Piso:

Dpto:

Localidad:

Código Postal:

Número de Cliente:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico de contacto:

IMPORTANTE: Deberá anexarse a la solicitud copia de los documentos que acrediten la identidad del titular o de su representante legal (EJ. Copia del documento de identidad, acta órgano de directorio que acredite la representación legal o bien poder legal suficiente emitido por ante escribano público, debidamente certificado en caso de tratarse de una persona jurídica. **AQUELLAS SOLICITUDES CUYA IDENTIDAD NO SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE ACREDITADA SE TENDRÁN POR NO PRESENTADAS.**

II. TIPO DE SOLICITUD. SELECCIONE EL TIPO DE SOLICITUD A REALIZAR:

Por medio de la presente y de conformidad con los artículos 14 a 16 de la Ley Nro. 25.326, y el artículo 16 de su Decreto Reglamentario Nro. 1558/01, manifiesto el deseo de ejercer gratuitamente el derecho de **(marcar con una "X" – cruz - la opción elegida)** de los datos correspondientes a mi persona que se encuentran en su base de datos:

ACCESO (consulta de sus datos personales que obren en poder de la empresa).

RECTIFICACIÓN (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)

ACTUALIZACIÓN (EL Titular de los datos tiene derecho a su actualización cuando corresponda).



<input type="checkbox"/>	SUPRESIÓN (supresión de datos, cuando ello no afecte derechos de terceros o exista obligación legal de conservarlos)
La información debe ser suministrada de acuerdo a lo establecido por el artículo 15 de la Ley 25.326.	
III. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD:	
<p>Para brindar un mejor servicio, se sugiere especificar lo solicitado. En el caso de rectificación, cancelación u oposición deberá proporcionar los documentos que sustenten su petición.</p> <p>Nota: Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.</p>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
IV. NOTIFICACION DE LA RESPUESTA:	
Indicar correo electrónico al cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento ¹	
<hr/>	
V. A FIN DE FACILITAR LA LOCALIZACION DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA EMPRESA, FAVOR ESPECIFICAR LA CATEGORIA DE TITULAR DE DATO A LA QUE PERTENECE (marcar con una "X" – cruz lo que corresponda):	
<input type="checkbox"/>	CLIENTE
<input type="checkbox"/>	PROVEEDOR
<input type="checkbox"/>	EMPLEADO
<input type="checkbox"/>	SOCIO DE NEGOCIO
<input type="checkbox"/>	ACCIONISTA
<input type="checkbox"/>	PARTE INTERESADA
<input type="checkbox"/>	OTRO (Especificar)
Firma del Titular del Dato, Representante Legal y/o Apoderado²:	Aclaración:

¹ La casilla de correo indicada debe pertenecer al Titular del dato o a la persona indicada en el apartado I, sin excepción. No se brindará ningún dato a una persona que no sea la acreditada al efecto mediante el presente formulario.

² Se tendrá por no presentado aquel formulario que no acredite los requisitos aquí establecidos o que no se encuentre debidamente suscripto y acreditada la representación (en su caso).