



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
DE ARCHIVOS, REGISTROS, BASES O BANCOS DE DATOS PÚBLICOS
REGISTRO DE BANCOS DE DATOS¹
DISPOSICIÓN 89/08 DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

Advertencia Preliminar

Los datos que se ingresen en el presente formulario serán utilizados para los fines de registro, control y demás facultades que la Ley N° 1.845 le otorga a Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires. Los declarantes en el presente formulario tienen derecho a acceder a sus datos y en su caso rectificar o suprimir sus datos personales ante el Centro Protección de Datos Personales de la Ciudad, de la Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires, órgano responsable del Registro de Bancos de Datos.

Para obtener mayor información sobre el presente formulario y el procedimiento de inscripción, puede consultar telefónicamente al 0800-999-3722, int. 3750/1/2 o por correo electrónico a la dirección: cpdp@defensoria.org.ar

Nota: Los campos indicados con un asterisco (*) son obligatorios y deben ser completados en todos los casos.

CARGA DE DATOS

1. RESPONSABLE DEL BANCO DE DATOS
1.a. Indicar el Órgano o Institución Responsable del Banco de Datos *
1.b. ¿Es un ente Público Estatal? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, indique el encuadramiento administrativo del órgano Marcar las opciones que correspondan
1. Poderes
Poder Ejecutivo <input type="checkbox"/>
Poder Legislativo <input type="checkbox"/>
Poder Judicial <input type="checkbox"/>
Órgano Extrapoder <input type="checkbox"/>
2. Nombre del Organismo del que depende jerárquica o funcionalmente, o en cuyo ámbito actúa:

1 Ley 1.845 Y DECRETO REGLAMENTARIO N° 725/2007



2. BANCOS DE DATOS QUE REGISTRA

Identificar el Banco de Datos que registra *

3. FINALIDAD DEL BANCO DE DATOS

3.a. Declarar las finalidades a las que se destinan los datos contenidos en el Banco de Datos *

4. NATURALEZA DE LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN EL BANCO DE DATOS

4.a. ¿Trata datos sensibles (Ver Art. 3 de la Ley N° 1.845)? * Sí No

4.b Especificar los tipos de datos personales que trata *
Marcar los datos que posee su archivo *

1. Datos Identificatorios
2. Datos vinculados al estado civil y características personales
3. Datos de Circunstancias Sociales
4. Académicos y Profesionales
5. Laborales y Seguridad Social
6. Datos comerciales, económico-financieros
7. Datos relativos a la salud
8. Datos contravencionales o penales
- 9 Datos de niños, niñas y/o adolescentes



5. PROCEDIMIENTO DE OBTENCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS
5.a. ¿Recaba los datos directamente de su titular? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5.b. ¿Los datos deben ser facilitados por su titular de manera obligatoria? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5.c. ¿Recaba los datos por cesión de organismos públicos? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5.d. ¿Recaba los datos por cesión de personas privadas o entes no estatales? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. e. ¿Recaba datos de fuentes de acceso público irrestricto? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

6. DESTINO DE LOS DATOS
6.a. Cesión de datos
6.a.1.¿Efectúa o prevé efectuar cesiones de datos a terceros? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
a.2. ¿Efectúa o prevé efectuar interconexiones con otros Bancos de Datos? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
6.b. Transferencia interprovincial de datos
¿Efectúa o prevé efectuar transferencia interprovincial de datos? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
6.c. Transferencia internacional de datos
¿Efectúa o prevé efectuar transferencia internacional de datos? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

7. ESTRUCTURA DEL BANCO DE DATOS
7.a. Indicar el soporte en el que se encuentran registrados los datos * Manual <input type="checkbox"/> Informatizado <input type="checkbox"/> Nube <input type="checkbox"/>
Características
7.b. En caso de operar mediante una página en Internet indicar la dirección (URL)



8. OFICINA ANTE LA CUAL LOS TITULARES DE LOS DATOS PUEDEN EJERCER SUS DERECHOS (ACCESO, CONFIDENCIALIDAD, RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y SUPRESIÓN)			
Nombre de la Oficina:			
Dirección: Calle *			
Nro	Piso	Localidad *	CP
Provincia *			
Teléfono		Fax	
Correo electrónico			
En el caso de operar mediante una página en Internet indicar la dirección (URL)			

9. SERVICIOS DE TRATAMIENTO DE DATOS POR TERCEROS	
a) ¿Acuerda con un prestador de servicios para el tratamiento de sus datos? * Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
b) En caso afirmativo deberá adjuntar documentación respaldatoria e indicar:	
Nombre:	
CUIT:	
Domicilio:	

10. CUSTODIO DE DATOS	
La Agencia de Sistemas de Información del G.C.A.B.A. es CUSTODIO de la Base? *	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma

Aclaración

DNI



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Ciudad de Buenos Aires, de de

**SR./A DEFENSOR/A DEL PUEBLO
DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
CENTRO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
S/D**

REF: Solicitud de Inscripción de
Banco de Datos

De mi mayor consideración:

De acuerdo con lo dispuesto por el artículo 18 y 23 de la Ley N° 1.845 de Protección de Datos Personales, solicito a la Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires, Centro de Protección de Datos Personales de la Ciudad, que inscriba el/los Banco/s de Datos que se especifican en la copia del Formulario de Inscripción que se adjunta a la presente, suscripto en todas sus páginas.

En mi carácter de _____, de _____, Responsable del Banco de Datos, declaro bajo juramento que los datos denunciados en el Formulario de Inscripción que adjunto son ciertos.

Nombre y apellido del firmante _____

Tipo de documento _____ Número _____

Calle _____ Nro. _____ Piso _____ Dpto. _____

Localidad _____ CP _____

Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

El domicilio denunciado se constituye como **domicilio especial** a los fines de cualquier notificación que corresponda cursar a nuestro ente por parte de la Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires, Centro de Protección de Datos Personales de la Ciudad, con motivo de las disposiciones de la Ley N° 1.845.

Saluda a Ud. atentamente,

FIRMA DEL FUNCIONARIO

O REPRESENTANTE LEGAL: _____

Certificar firma y personería (firma digital, escribano, banco o funcionario superior)