1. **Datos del Denunciante**

Nombre del denunciante:



Dirección exacta:



No. Cédula o No. de Identificación  No. Teléfono: 

Correo electrónico: 

1. Fin de denuncia (favor marcar con X)

\_\_\_ Que se ordene la supresión, rectificación, adición o aclaración de uno o varios datos personales que consten en una base de datos o impedir su transferencia o difusión de datos de carácter personal.

\_\_\_ Que se genere el procedimiento para establecer una sanción en los términos del numeral 28 de la Ley No 8968.

1. **Contenido de la Denuncia**
2. Nombre del dueño o responsable de la base de datos, o bien cualquier elemento que permita identificar al denunciado (persona física o jurídica a quien se denuncia):



1. Hechos en los que se funda la denuncia, deben ser expuestos uno por uno, enumerados y especificados, en forma clara y precisa; indicando que datos desea suprimir, rectificar, adicionar o aclarar o que hechos generan una falta según sea el caso:

|  |
| --- |
|  |

1. Aportar las pruebas pertinentes (toda información que considere que demuestre los hechos denunciados). En el caso de que la denuncia se refiera al establecimiento de una sanción puede indicar prueba testimonial (nombre completo y medio para notificar) sino debe aportar el testimonio mediante declaración jurada notarial.

|  |
| --- |
|  |

1. Pretensión acorde a la Ley N.° 8968 [[1]](#footnote-1) (indicar claramente cuál es su petición específica respecto a los hechos que denuncia).

|  |
| --- |
|  |

1. Señalamiento de medios para recibir notificaciones según lo que establece el Art. 19 de la Ley de Notificaciones Judiciales. (en el caso del Denunciado debe indicarse una dirección física exacta para que se pueda realizar la notificación de forma personal).

e.1) Al Denunciante



e.2) Al (o los) Denunciado(s)



1. **OTROS**

* Debe presentar un original y una copia completa por cada denunciado, además de la copia de recibido.
* Debe presentarse los documentos en las oficinas de la Agencia de Protección de Datos de los Habitantes, sita en: **San Pedro de Montes de Oca, Mall San Pedro, Ofimall Centro Ejecutivo, 6to piso**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Fecha**: | **/ /** |
| **FIRMA** |  |  |

1. **En este procedimiento no puede reconocerse ningún tipo de indemnización económica.** [↑](#footnote-ref-1)