



REFERENCIA:

**FORMULARIO DE SOLICITUD DEL DERECHO DE ACCESO A DATOS PERSONALES**

*Conforme al Artículo 8 de la Ley Para la Protección de Datos Personales” El titular de datos personales tendrá derecho a obtener toda la información que sobre sí mismo se encuentre en bases de datos o registros físicos”.*

| DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO                                                                                                                                                                                                             |                           |          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|--|
| Nombre o Razón Social                                                                                                                                                                                                                                       |                           |          |  |
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |          |  |
| Correo Electrónico                                                                                                                                                                                                                                          |                           | Teléfono |  |
| DATOS DEL O LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                            |                           |          |  |
| Nombre Completo del solicitante                                                                                                                                                                                                                             |                           |          |  |
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |          |  |
| Correo Electrónico                                                                                                                                                                                                                                          |                           | Teléfono |  |
| Representante Legal (si aplica)                                                                                                                                                                                                                             |                           |          |  |
| Los datos corresponden a:                                                                                                                                                                                                                                   |                           |          |  |
| Niñez y Adolescencia                                                                                                                                                                                                                                        |                           |          |  |
| Persona fallecida                                                                                                                                                                                                                                           |                           |          |  |
| DATOS SOBRE LA SOLICITUD                                                                                                                                                                                                                                    |                           |          |  |
| Derecho que se ejerce                                                                                                                                                                                                                                       | ACCESO A DATOS PERSONALES |          |  |
| <b>Descripción de la solicitud:</b> (Indique de forma clara y precisa los datos personales que desea consultar, la fecha o periodo en que se llevó a cabo la recolección de sus datos y el área que considera responsable de su tratamiento, si lo conoce.) |                           |          |  |



REFERENCIA:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           |
| Modalidad de acceso<br>(Seleccione una opción)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Consulta directa<br><input type="checkbox"/> Copia simple<br><input type="checkbox"/> Correo Electrónico<br><input type="checkbox"/> Copia Certificada<br><input type="checkbox"/> Dispositivo de almacenamiento |
| Lugar o medio para recibir<br>notificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Correo electrónico<br><input type="checkbox"/> Acudir con el delegado de Protección de Datos Personales.                                                                                                         |
| DOCUMENTACIÓN ADJUNTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Copia del Documento Único de Identidad del solicitante DUI.<br><input type="checkbox"/> Copia del poder de representación <b>(si aplica)</b> .<br><input type="checkbox"/> Pruebas o documentos adicionales que respalden la solicitud <b>(si aplica)</b> .<br><input type="checkbox"/> Copia de certificación de partida de nacimiento <b>(si aplica)</b><br><input type="checkbox"/> Copia de carné de minoridad <b>(si aplica)</b><br><input type="checkbox"/> Copia de certificación de partida de defunción <b>(si aplica)</b><br><input type="checkbox"/> Copia de documento que compruebe el vínculo familiar con el fallecido <b>(si aplica)</b> |                                                                                                                                                                                                                                           |

FIRMA DEL O LA SOLICITANTE

|       |  |       |  |
|-------|--|-------|--|
| Lugar |  | Fecha |  |
|-------|--|-------|--|



REFERENCIA:

Firma del Solicitante o Representante Legal

**USO INTERNO** (responsable del tratamiento)

Recepcionista

Fecha de  
recepción

Sello

La presente solicitud puede ser enviada por los siguientes medios:

**DELEGADA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL CONSEJO NACIONAL DE LA  
JUDICATURA:**

Licda. Mónica Edith Cruz Zacatares

Dirección: Col. San Francisco, final calle los Abetos N° 8, San Salvador.

Correo electrónico: [accesoinformación@cnj.gob.sv](mailto:accesoinformación@cnj.gob.sv)

Teléfono: 2250-0503

\* En consonancia con el artículo veintitrés de la Ley para la Protección de Datos Personales, los costos de reproducción, certificación y envío serán establecidos y previamente publicados por los sujetos obligados. Si fuera necesario algún dispositivo de almacenamiento, el titular de los datos personales deberá proporcionarlo para realizar el respectivo traslado de su respuesta.

\*\* En caso de que se inicie la sustanciación de un proceso ante la Agencia de Ciberseguridad del Estado, dicha entidad podrá requerir información adicional a las partes involucradas, con el fin de contar con los elementos necesarios para el adecuado análisis y resolución de este.