



## CONSENTIMIENTO PARA EL ENVIO DE DATOS PERSONALES AL BROU

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Nombre Jubilado/pensionista \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

Nombre del cónyuge \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

- 1- Por intermedio de la presente, **presto mi expreso consentimiento** a fin de que la Caja Notarial de Seguridad Social proporcione al **Banco de la República Oriental del Uruguay, División Crédito Social**, con la finalidad de obtener un préstamo, toda la información referida a la pasividad que esta Caja me abona; a vía de ejemplo, montos nominales, descuentos legales, retenciones, otros descuentos, saldos líquidos sin limitación alguna. Asimismo, la autorizo a suministrarle todos mis **datos personales**, por ejemplo: nombre, número de cédula de identidad, número de pasividad, domicilio particular, teléfono y dirección de correo electrónico, estado civil, nombre y cédula de identidad de mi cónyuge.
- 2- La presente autorización se realiza al amparo de Ley 18.331 de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data.
- 3- La Caja Notarial como organismo responsable de los datos informados entenderá la presente autorización válida y vigente mientras que por escrito no se comunique su revocación u otra circunstancia que la modifique, pudiendo el titular ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión en la dirección del organismo sita en la Avenida 18 de Julio 1730 piso 8 de Montevideo.
- 4- Estoy en conocimiento de que los plazos a partir de los cuales quedará habilitado a obtener los préstamos del BROU una vez presentada en la Caja esta comunicación, dependerá de la operativa de dicho Banco, no siendo responsabilidad de la Caja.
- 5- Solicito la certificación notarial de la firma puesta al pie de este documento ( en caso de no ser presencial)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Funcionario receptor de CNSS

\_\_\_\_\_  
Fecha de recepción