

Nombre Completo:

Cédula de Identidad N°:

Domicilio:

Correo Electrónico:

solicito contar con asistencia comunicacional en Lengua de Señas Uruguaya (LSU) en la atención proporcionada por el BROU y, a tal efecto:

1. Autorizo expresamente la intervención de un intérprete de Lengua de Señas Uruguaya (LSU) reconocida por la Ley N° 17.378, proporcionado por una empresa contratada por el BROU, para asistirme en la comunicación en el marco de la atención que me brindará el Banco a través de sus funcionarios. Declaro conocer y aceptar que el intérprete: a) participa únicamente para facilitar la comunicación entre el Banco y mi persona; b) podrá acceder a información personal y, eventualmente, a información de carácter bancario necesaria para cumplir esa función.

2. Autorizo expresamente a que la atención realizada con apoyo del intérprete de LSU sea grabada, para los siguientes fines: respaldo de las operaciones bancarias; auditoría y control; seguridad operativa y resolución de eventuales controversias o reclamos; cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales del Banco vinculados con la operativa realizada. Las grabaciones se conservarán por un plazo de hasta 10 (diez) años, exclusivamente para los fines indicados en esta cláusula y de acuerdo con la normativa de protección de datos personales (Ley N° 18.331 y Decreto N°414/009).

3. Entiendo y acepto que: mis datos personales y, en su caso, mis datos de naturaleza bancaria serán tratados por el Banco o por un tercero contratado, exclusivamente para los fines relacionados con la prestación de servicios bancarios y la asistencia comunicacional mediante intérprete de LSU. El tratamiento se realizará de acuerdo con los principios de licitud, lealtad, veracidad, finalidad y proporcionalidad establecidos en la Ley N° 18.331. La información será conservada únicamente por los plazos necesarios para el cumplimiento de dichos fines y las obligaciones legales del Banco, sin perjuicio del plazo específico de conservación de las grabaciones autorizado en la cláusula anterior.

4. Declaro por la presente conocer que, como titular de los datos personales tengo derecho a solicitar, ante el Banco: el acceso, rectificación, actualización, inclusión y, cuando corresponda, la supresión de mis datos, en los términos de la Ley N° 18.331. Asimismo, puedo revocar este consentimiento en cualquier momento, lo que no afectará la licitud del tratamiento efectuado con anterioridad sobre la base del consentimiento aquí otorgado y en cumplimiento de las obligaciones normativas por parte del Banco.

5. Declaro que he leído, o me ha sido explicado en forma accesible a través de Lengua de Señas, el contenido del presente documento; comprendo el alcance de la intervención del intérprete de LSU y de la grabación de la atención; otorgo el presente consentimiento de forma libre, expresa e informada.

6. Acepto la validez de todas las comunicaciones que se originen con motivo del presente, en los domicilios constituidos en la comparecencia de este documento.

Fecha:

Lugar:

Firma: _____