



Vicente Hernandez <vhernandez@iaip.gob.sv>

UAIP 50-02-2020. Solicitud de autorización de datos personales.

1 mensaje

Vicente Hernandez <vhernandez@iaip.gob.sv>
Para: José Alirio Cornejo Najarro <jcornejo@iaip.gob.sv>
Cc: Doris Cabrera <dcabrera@iaip.gob.sv>

21 de mayo de 2020, 15:03

Licenciado
José Alirio Cornejo
Comisionado
Instituto de Acceso a la Información Pública
Presente.

Estimado Comisionado:

En fecha 17 de mayo del presente año, se recibió una solicitud de información donde requieren que se entregue datos sobre su estado de salud e incapacidades médicas. Si bien, la Ley de Acceso a la Información Pública en sus Arts. 6 letra b, 24 letra a, 25 y 40 de su Reglamento establecen que esa información es confidencial y que el Oficial de Información debe solicitar la autorización del titular para entregarla, este día remito el formulario adjunto donde se requiere ese consentimiento, teniendo 5 días hábiles después de recibido el mensaje para que determine si autoriza o no la divulgación de esa información, en caso de no responder, se entenderá que no está de acuerdo en lo requerido.

Es importante señalar que esta información no se encuentra en la Unidad de Acceso a la Información Pública, no obstante si autoriza, procederé a requerirla a la Unidad de Talento Humano.

Saludos cordiales.

--

Vicente Hernandez
Oficial de Información

Tel.: (503) 2205-3800

Prolongación Avenida Alberto Masferrer y calle al Volcán No. 88,
edificio Oca Chang, segundo nivel, San Salvador, El Salvador.Correo Electrónico: vhernandez@iaip.gob.svVisítanos en:   *"Cuidemos el medio ambiente, imprima este correo solo si es necesario"***Formulario de datos personales.doc**

1836K

SOLICITUD DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

CONSIDERANDO

I. La Unidad de Acceso a la Información Pública del Instituto de Acceso a la Información Pública, según el Art. 25 de la Ley de Acceso a la Información Pública y el Art. 40 de su Reglamento, solicita mi consentimiento para entregar la información sobre **ESTADO DE SALUD E INCAPACIDADES MÉDICAS** presentadas por mi persona, debido a que, un particular requiere esa información sin embargo, de acuerdo a los Arts. 6 letra “b” y 24 letra “a” de la LAIP tal documentación es **CONFIDENCIAL**, por tanto, obliga a las unidades que tienen en poder esa información a protegerla ante cualquier situación.

III. El Art. 42 del Reglamento de la Ley de Acceso a la Información Pública establece que cuando exista una solicitud de información, la Unidad de Acceso a la Información Pública podrá requerir mi autorización dentro un plazo de cinco días hábiles presentándome en el IAIP, y señalar sobre este formulario, la información que autorizo a divulgar a través del Oficial de Información del IAIP, entendiendo que de no presentarme en dicho plazo a sus instalaciones a firmar presencialmente la presente solicitud, **no autorizo a divulgar la información que contiene el currículo**. No obstante, debido a la situación que acontece el país en estos momentos, la presente solicitud será remitida por correo electrónico y posteriormente se entregará en físico.

San Salvador, 21 de mayo del 2020.

POR TANTO: Yo _____, con Documento Único de Identidad número _____, autorizó al IAIP para entregar mi información concerniente a los puntos que señale:

1. Estado de Salud: _____

2. Incapacidades médicas presentadas en el IAIP con todos los datos ☐

FIRMA _____

NOTA 1: Este formulario únicamente será válido para esta solicitud de divulgación de mi información confidencial, por lo que, será obligatorio por parte del Oficial de Información según el Art. 40 párrafo 4, requerírmela nuevamente en caso se presente otra situación similar.