

FECHA: _____

Con respecto de la implantación, revisiones y actualizaciones del Documento de Seguridad, al cual nos encontramos obligados a llevar a cabo según determina la **Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal**, y sobre cuyo contenido y responsabilidades hemos sido puntual y ampliamente informados por su parte, les comunicamos lo siguiente:

(marque con una cruz su decisión, si ha marcado la 1, deberá marcar la 2 o la 3 conjuntamente, solo la 4 es independiente)

- 1 _____ SI deseo llevar a cabo la implantación del Documento de Seguridad.
- 2 _____ SI deseo contactar con la Empresa por Uds. contratada.
- 3 _____ NO deseo hacerlo con su Empresa lo llevaremos a cabo con otra Empresa.
- 4 _____ NO DESEO LLEVAR A CABO la implantación del Documento de Seguridad

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

Fdo. _____

Si han marcado positivamente las opciones **1 y 2**, la Empresa por nosotros subcontratada y de la cual ya son Uds. concedores, se pondrá urgentemente en contacto con Uds. para la iniciación del Documento.

Si han marcado las opciones **1 y 3**, le rogamos contacte a la mayor urgencia con la Empresa por Uds. elegida y procedan a llevar a cabo la implantación del Documento.

Si han marcado la opción **4**, esta empresa queda totalmente eximido de cualquier responsabilidad que de esta su decisión, se pudiera derivar.