

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al **Portal de Transparencia del Estado para el organismo Municipalidad de Casablanca** con fecha **26/07/2023** con el N°: **MU030T0001717**. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico

Datos personales o sensibles

La fecha de entrega de la respuesta es el **24/08/2023** (el plazo para recibir una respuesta es de **20 días hábiles**). Le informamos que durante este proceso el organismo **Municipalidad de Casablanca** podría solicitar una prórroga de máximo **10 días hábiles** para dar respuesta a su solicitud.



En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia www.consejotransparencia.cl dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe [en el siguiente enlace](#).

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el **Código identificador de tu solicitud: MU030T0001717** y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.

DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

Solicitud de información	
A quien dirige su solicitud	Municipalidad de Casablanca
Región	Región de Valparaíso
Vía de recepción de solicitud	Correo electrónico
Correo electrónico	Datos personales o sensibles
Correo electrónico notificaciones	Datos personales o sensibles
Solicitud	<p>Estimada I. Municipalidad de Casablanca,</p> <p>Por medio de la presente, le escribimos desde la División de Planificación y Control, del Servicio Nacional del Adulto Mayor, ya que nos encontramos realizando un levantamiento de información a nivel nacional sobre organizaciones de las diversidades sexo genéricas, en la cual, participen o integren personas mayores.</p> <p>Es por lo anterior, que deseamos obtener la siguiente información desde su municipio:</p> <p>Un listado de las organizaciones informales o formales que se desarrollen en su comuna y que trabajen en temas relacionados con la diversidad sexual y de género, es decir, organizaciones que tengan entre sus objetivos la promoción y respeto hacia personas con orientación sexual e identidad de género diversa. Para cada caso, por favor indicar nombre, RUT (si corresponde), Dirección, Nombre de su representante legal, teléfono y correo electrónico de contacto. El formato solicitado será en una planilla Excel.</p> <p>Cabe recalcar que, dentro de las funciones del Servicio Nacional del Adulto Mayor, esta la de realizar, por sí o a través de terceros, estudios que tengan por objeto mantener un permanente diagnóstico sobre la diversidad de situaciones</p>

	<p>que caractericen al adulto mayor, así también, realizar, por sí o a través de terceros, programas de capacitación y difusión que tiendan a lograr el desarrollo integral del adulto mayor en sus distintas áreas y niveles. (Ley No19.828)</p> <p>Considerando que los últimos elementos detallados corresponden a datos personales, esperamos una entrega favorable de estos, apelando al principio de coordinación establecido en los artículos 3 y 5 del D.F.L. No1/19653, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija Texto Refundido Coordinado y Sistematizado de la Ley No18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, y, a lo señalado en el artículo 20 de la Ley No19.628 de protección de la vida privada, en relación a no requerir el consentimiento del titular de dichos datos, en atención a que en su calidad de Servicio Público, SENAMA, utilizará un tratamiento de datos dentro de las materias de su competencia (art. 2 D.F.L No1/19.653).</p> <p>Es dable mencionar que la información otorgada desde la Municipalidad será utilizada únicamente con el objetivo de promover los derechos de las personas mayores.</p> <p>Además nos hacemos responsables de dar íntegro cumplimiento a todas las normas actualmente vigentes en materia de tratamiento de datos personales, sujetándonos rigurosamente a lo establecido en el artículo 19, numeral 4° de la Constitución Política de la República de Chile, que asegura a todas las personas el respeto y protección de la vida privada y a la honra de la persona y su familia, y asimismo, la protección de sus datos personales, en cuyo caso su tratamiento y protección se efectuara en la forma y condiciones que determine la ley, y a su vez, dando estricto cumplimiento a las normas contenidas en la Ley N°19.628 sobre protección de la vida privada y la Ley N°20.575 que establece la finalidad en el tratamiento de datos personales, y demás normativa aplicable.</p> <p>Quedamos a su disposición para cualquier aclaración adicional que pueda ser necesaria para el procesamiento de nuestra solicitud. Agradecemos de antemano su atención y pronta respuesta a esta solicitud de acceso a la información pública.</p> <p>Atentamente, Loreto Andrade Moya</p> <p style="text-align: center;">Datos personales o sensibles</p>
Observaciones	<p>Un listado de las organizaciones informales o formales que se desarrollen en su comuna y que trabajen en temas relacionados con la diversidad sexual y de género, es decir, organizaciones que tengan entre sus objetivos la promoción y respeto hacia personas con orientación sexual e identidad de género diversa. Para cada caso, por favor indicar nombre, RUT (si corresponde), Dirección, Nombre de su representante legal, teléfono y correo electrónico de contacto. El formato solicitado será en una planilla Excel.</p>
Archivos adjuntos	
Soporte deseado	Electrónico
Formato deseado	Excel
Solicitante inicia sesión en Portal	SI
Forma de recepción de la solicitud	Vía electrónica
Otro formato de entrega	

Datos del solicitante	
Persona	Jurídica
Nombre o Razón social	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR
Rut	619610008

Datos del apoderado	
Nombre	
Primer Apellido	
Segundo Apellido	

Dirección	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	- Sin especificar -
Comuna	
Teléfono de contacto	Datos personales o sensibles

Dirección envío de respuesta	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	
Comuna	- Sin especificar -