

RECLAMACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

RADICADO:		FECHA DE RADICACIÓN:	
NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:			
APELLIDOS:		NOMBRES:	
IDENTIFICACIÓN:	CC: _____	CÉDULA DE EXTRANJERÍA: _____	PASAPORTE: _____
No. DE IDENTIFICACIÓN: _____			
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
SI ACTÚA EN REPRESENTACIÓN DE OTRO TITULAR (NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE) ESPECIFIQUE:			
NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES REPRESENTADO:			
APELLIDOS:		NOMBRES:	
No. DE IDENTIFICACIÓN: _____			
DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS Y QUE SON MATERIA DEL RECLAMO:			
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:			
DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS HECHOS ANTERIORES:		SI: _____	NO: _____
TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN A LOS DATOS PERSONALES REFERENCIADOS:			
ACTUALIZACIÓN: _____	CORRECCIÓN: _____	SUPRESIÓN: _____	
FIRMA: _____			

*Nota: El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en cualquiera de las sedes de la entidad, quien como responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente al reclamo, dentro de los términos definidos por la ley, contados a partir del día siguiente a fecha de su recibo.

**TODOS los campos deben ser diligenciados

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, LA ENTIDAD REQUERIRÁ AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN PARA QUE SUBSANE LAS FALLAS. TRANSCURRIDOS DOS (2) MESES DESDE LA FECHA DEL REQUERIMIENTO SIN QUE EL SOLICITANTE PRESENTE LA INFORMACIÓN REQUERIDA, SE ENTENDERÁ QUE HA DESISTIDO DEL RECLAMO.