

Solicitud acceso, modificación y tratamiento de datos

(FO-SI-14) v1 202207
Documento interno



IDENTIFICACION DEL TITULAR:

Nombre completo	tipo de documento	número de identificación

IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE (Diligenciar únicamente cuando sea un tercero el que en representación ejercerá el derecho)

Nombre completo	tipo de documento	número de identificación

DERECHO A EJERCER: [Marque con una "x" dentro del cuadro que corresponda al derecho que desea hacer valer:]

Derecho de acceso: para que le sea informado si contamos con información de sus datos personales. Debe de especificarse claramente que datos requiere su acceso.	
Derecho de rectificación: para que corrijamos los datos personales que reposen en nuestras bases de datos, cuando éstos son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados. Deberá indicarse la rectificación a realizarse y en su caso sustentar la modificación con documento idóneo.	
Derecho de cancelación: para que se eliminen sus datos personales que resulten ser inadecuados o excesivos, o cuando el tratamiento no se ajuste a lo dispuesto por las disposiciones legales aplicables	
Derecho de oposición: para solicitar que nos abstengamos del tratamiento. Deberá informar el motivo por el cual desea realizar el bloqueo o la omisión del tratamiento	

CANAL PARA RECIBIR RESPUESTA: [Diligencie la información correspondiente al campo.]

CORREO ELECTRONICO:	
COMUNICACION FISICA:	
TELEFONO:	

DESCRIPCION DE LA SOLICITUD: [describa de manera clara y precisa el (los) dato (s) personal (es) respecto de lo (los) cual (es) busca ejercer su derecho. En el caso del derecho de rectificación, indique las correcciones a realizar; respecto al derecho de oposición, señale si se opone a un tratamiento o tratamientos específicos haciendo referencia a cuál o cuáles son aquéllos con lo que no está conforme.]

¿Anexa documentos? Si __ No __

Solicitud acceso, modificación y tratamiento de datos

(FO-SI-14) v1 202207
Documento interno



Describa los documentos anexos:

PROCEDIMIENTO:

Para presentar una solicitud deberá indicar su nombre, domicilio y medio de contacto para recibir la respuesta, sea un teléfono, correo electrónico y/o dirección de residencia. En caso de que quien actúe sea un representante o causahabiente, deberá acreditar la representación. Toda solicitud deberá ir acompañada de una descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los cuales busca ejercer los derechos y en caso de considerar necesario u oportuno, podrá allegar también aquellos elementos o documentos que faciliten la localización de sus datos personales. **Procedimiento para las consultas y reclamos:** **Consultas:** su solicitud será atendida en un término máximo de diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de recibido. En caso de no ser posible atender su petición en dicho término, le informaremos los motivos de la demora y atenderemos su consulta en un término no superior a cinco (5) días hábiles, contados a partir del vencimiento del primer plazo. **Reclamos:** su reclamo será atendido en un término máximo de quince (15) días hábiles contados a partir del acuso de recibido. En caso de que no podamos resolver su solicitud en este término, le informaremos los motivos y daremos respuesta en un término no superior a ocho (8) días hábiles contados a partir del vencimiento del primer término. En caso de que su reclamo resulte incompleto, le requeriremos dentro de los siguientes cinco (5) días hábiles de haber recibido su solicitud para que la complete. Si pasados dos (2) meses usted no allegado la información necesaria para completar su petición, entenderemos que desistió de su solicitud. En los casos en que quien reciba su reclamo no sea competente para darle respuesta, dará traslado a la persona o área facultada para esto y en un término máximo de dos (2) días hábiles le daremos respuesta. Esta situación siempre le será informada.

Firma del solicitante
Nombre:

Fecha