

Reclamación de Datos Personales y Finalidades

LEY 1581 DE 2012

Sede principal: Calle 70a No 8-33. PBX: 3171555. Bogotá, D.C.

Sede Norte: Av. 15 No 116 - 36 Of. 506 – Teléfono. 7450385 PBX. 3171555 ext. 230 Bogotá, D.C.

www.protecsa.com.co – e-Mail: protecciondedatos@protecsa.com.co



NIT: 830.027.960-4

			Fecha		
Ciudad			Dd	mm	aaaa

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE (Persona Natural)

Nombre		C.C.	
Correo electrónico		Dirección	
Marque con una (x) la calidad en la que actúa:			
Nombre Propio <input type="checkbox"/>			
Apoderado <input type="checkbox"/>		Nombre del poderdante:	C.C.
Representación Legal <input type="checkbox"/>		Nombre del representado:	C.C.
OTRO <input type="checkbox"/>		Nombre	C.C.
¿Cuál?			
Vínculo: ¿Tiene algún vínculo con Protecsa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Marque con una (x) la calidad que tiene:			
Afiliado <input type="checkbox"/>	Proveedor <input type="checkbox"/>	Colaborador vigente <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Afianzado <input type="checkbox"/>	Contratista <input type="checkbox"/>	Colaborador retirado <input type="checkbox"/>	¿Cuál?

OBJETO DE LA SOLICITUD

Marque con una (X) el objeto de su solicitud y describa su situación, según corresponda:			
<input type="checkbox"/> 1. Corregir sus datos personales			
Dato incorrecto o que induce a error:			
Dato correcto:			
Soportes:			
<input type="checkbox"/> 2. Advertir incumplimiento de deberes de responsable de datos.			
Hechos que motivan su acusación:			
¿Cuenta con elementos de prueba? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuales?	
<input type="checkbox"/> 3. Suprimir datos personales			
Datos objeto de supresión:			

Razones de solicitud:

3.1. Considera que sus datos no están siendo tratados conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley 1581 de 2012

Si No Por qué?

¿Cuenta con elementos de prueba?

Si No Cuáles?

3.2. Sus datos han dejado de ser necesarios para la finalidad para la cual fueron recolectados y a su juicio ya no deben permanecer bajo nuestra custodia

Si No Por qué?

3.3. Ha superado el periodo necesario para el cumplimiento de los fines para los que fueron recolectados sus datos personales

Si No Por qué?

4. Otro

¿Cuál?

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____