

RECLAMACIONES POR TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FECHA DE RADICACIÓN:					
NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES					
APELLIDOS:			NOMBRES:		
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN					
CC		CE		PASAPORTE	NÚMERO:
DIRECCIÓN:					
CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A LA CORPORACIÓN MATERIA DE RECLAMO:					
OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES: ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> CORRECCIÓN <input type="checkbox"/> SUPRESIÓN <input type="checkbox"/>					
DESCRIPCIÓN DE HECHOS QUE DAN LUGAR A LA SOLICITUD:					
FIRMA:					
<p><small>*Nota: Diligenciar toda la información solicitada en el formato. La Corporación dará trámite a la solicitud acorde a lo establecido en la Ley y en la Política de Tratamiento de Datos.</small></p> <p><small>Si el reclamo resulta incompleto, se requerirá al interesado dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción del mismo 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.</small></p>					