



**SOLICITUD DE  
ACCESO/SUPRESIÓN/REVOCACIÓN/ACTUALIZACIÓN/  
CORRECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

**JUR-for-014  
Agosto – 2020  
Versión No. 01**

**Marque con una X el derecho que usted desea ejercer:**

Acceso/consulta	<input type="checkbox"/>
Supresión	<input type="checkbox"/>

Revocación	<input type="checkbox"/>
Corrección/Actuación	<input type="checkbox"/>

**SOLICITUD DE  
ACCESO/SUPRESIÓN/REVOCACIÓN/ACTUALIZACIÓN/  
CORRECCIÓN DE DATOS  
DE CARÁCTER PERSONAL**  
Ejercicio de los derechos (artículo 8 L.1581/12)

**DATOS DEL SOLICITANTE (Obligatorio)**

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con domicilio en la \_\_\_\_\_,  
en la ciudad \_\_\_\_\_, con C.C. No. \_\_\_\_\_, *correo electrónico*  
\_\_\_\_\_ del que se acompaña **fotocopia**,  
, por medio del presente escrito manifiesto mi deseo de ejercer mi derecho de  
\_\_\_\_\_, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y  
del Decreto Reglamentario 1074 de 2015.

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Sólo en caso de incapacidad, minoría de edad  
o representación voluntaria)**

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con  
domicilio en la \_\_\_\_\_, en la ciudad  
\_\_\_\_\_ con C.C. No. \_\_\_\_\_, del que se  
acompaña **fotocopia**, por medio del presente escrito manifiesto que en representación de  
\_\_\_\_\_ deseo ejercer su derecho de  
\_\_\_\_\_, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012,  
y del Decreto Reglamentario 1074 de 2015. (**Anexo documento** que acredita mi calidad  
de representante)

**SOLICITO (Diligenciar únicamente si se trata de CONSULTA/ACCESO a datos):**

Que se me faciliten los datos de carácter personal contenidos en la base de datos que no  
pertenezcan a los registros públicos  
\_\_\_\_\_, así como la información  
relacionada con el tratamiento de los mismos, de conformidad con el artículo 8 de la Ley  
Estatutaria 1581 de 2012, y el capítulo 25 del Decreto Reglamentario 1074 de 2015.

Los hechos/motivos por los cuales estoy solicitando la consulta son los siguientes:

---

---

---

---

---

---

Frente a lo anterior, solicito que esta información me sea facilitada siempre que sea posible en:

- Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- Escrito, copia o fotocopia remitida por correo a la dirección de domicilio indicada
- Teléfono/celular: \_\_\_\_\_
- Fax: \_\_\_\_\_
- Cualquier otro mecanismo

**SOLICITO (Diligenciar únicamente si se trata de SUPRESIÓN de datos)**

Que se proceda a la supresión de cualquier dato relativo a mi persona que se encuentran en la (s) base(s) de datos que no pertenezcan a los registros públicos \_\_\_\_\_, al no existir vinculación jurídica o disposición legal que justifique su almacenamiento y tratamiento, de conformidad con el derecho de supresión reconocido en el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y del Decreto Reglamentario 1074 de 2015.

Los hechos/motivos por los cuales solicito la supresión de datos, son los siguientes:

---

---

---

---

---

---

Una vez se proceda a la supresión de mis datos personales, se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada su supresión efectiva.

En caso de que el responsable considere que dicha supresión no procede, lo comunique igualmente, de forma motiva y dentro del plazo establecido legalmente.

- Se adjunta documentación justificativa de la supresión

**SOLICITO (Diligenciar únicamente si se trata de REVOCACIÓN de datos):**

Que se proceda a la revocación del consentimiento autorizado para el tratamiento de cualquier dato relativo a mi persona que se encuentran en la (s) base(s) de datos que no pertenezcan a los registros públicos \_\_\_\_\_, al no respetarse los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, de conformidad con el derecho de revocación reconocido en el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012.

La razón por la que solicito la revocación:

---

---

---

---

---

Una vez se proceda a la revocación de mi consentimiento, se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada la revocación efectiva.

En caso de que el responsable considere que dicha revocación no procede, lo comunique igualmente, de forma motiva y dentro del plazo establecido legalmente.

Se adjunta documentación justificativa de la revocación

**SOLICITO (Diligenciar únicamente si se trata de CORRECCIÓN/ACTUALIZACIÓN de datos)**

Que se proceda a la corrección ( ) - actualización ( ) de

\_\_\_\_\_ (dato(s) que se desea(n) corregir/actualizar), relativo(s) a mi persona que se encuentra(n) en la (s) base(s) de datos que no pertenezcan a los registros públicos \_\_\_\_\_, de conformidad con los derechos de actualización/corrección reconocidos en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y del Decreto Reglamentario 1074 de 2015.

Los hechos/motivos por los cuales solicito la supresión de datos, son los siguientes:

---

---

---

---

<hr/> <hr/>
-------------

Una vez se proceda a la corrección/actualización de mis datos personales, se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada su corrección/actualización efectiva.

En caso de que el responsable considere que dicha solicitud no procede, lo comunique igualmente, de forma motiva y dentro del plazo establecido legalmente.

Se adjunta documentación justificativa de la corrección/actualización.

*En caso de que su solicitud, petición o reclamo respecto a sus datos personales no se encuentre contemplada en ninguna de estas casillas, sírvase a enviarnos documento escrito y firmado que contenga como mínimo lo siguiente:*

- 1. Nombre completo y documento de identidad.*
- 2. Descripción de los hechos que fundan su solicitud, petición o reclamo.*
- 3. Solicitud, petición o reclamo puntual.*
- 4. Dirección física y electrónica para notificación.*
- 5. Tiene posibilidad de aportar documentos extras.*

*El documento debe enviarse al canal de atención habilitado por nuestra política de tratamiento de datos, al cual puede consultar en nuestra página web.*

*A partir de la recepción de la solicitud debidamente diligenciada y en cumplimiento de las formalidades establecidas, empezará a correr el tiempo que tenemos para dar trámite y respuesta a su solicitud, queja o reclamo*

**FIRMA DEL SOLICITANTE** \_\_\_\_\_

**C.C** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_