

DATOS DEL SOLICITANTE

Sr. / Sra.

Dirección :

Ciudad :

C.C. No. Se adjunta fotocopia

Por medio del presente escrito manifiesto mi deseo de ejercer mi derecho de revocación, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012.

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

Sr. / Sra.

Dirección :

Ciudad :

C.C. No. Se adjunta fotocopia

Por medio del presente escrito manifiesto que en representación de deseo ejercer su derecho de revocación, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012. (Anexo documento que acredita mi calidad de representante)

SOLICITO:

Que se proceda a la revocación del consentimiento autorizado para el tratamiento de cualquier dato relativo a mi persona que se encuentran en la(las) base(s) de datos que no pertenezcan a los registros públicos (favor indicar la base de datos), 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.

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

En , a de de 201

Firma del Solicitante: _____ C.C.No.: _____

Tel: e-mail: