

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE CANCELACIÓN

INFORMACION DEL SOLICITANTE		
Titular de los datos personales		
Primer apellido	Segundo apellido (si aplica)	Nombre (s)
Representante legal/Tutor (si aplica)		
Primer apellido	Segundo apellido (si aplica)	Nombre (s)
MARQUE CON UNA "X" EL DOCUMENTO APORTADO: El titular deberá acreditar su identidad a través de los siguientes medios: a) Documento de identificación oficial (cédula-pasaporte) <input type="checkbox"/> El representante deberá acreditar su identidad y facultades presentando: b) Copia simple del documento de identificación oficial del titular..... <input type="checkbox"/> c) Documento de identificación oficial del representante..... <input type="checkbox"/> d) Carta poder Notariada..... <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES		
Calle	Barrio/Urbanización	Corregimiento/Sector
Distrito/División	Provincia	Casa/Edificio
Celular	Teléfono fijo	Correo Electrónico
En caso de tener conocimiento del departamento que trata sus datos personales favor de indicarlo en el recuadro siguiente: 		
MODALIDAD DE RECEPCION DE LOS DATOS: (Marque con una "X") _____ Vía Electrónica _____ Copia simple _____ Copia certificada por personal del banco _____ Otro (he proporcionado CD, memoria USB, etc.) _____		
Nota: El art. 16 de la Ley 81 de 2019 sobre Protección de Datos Personales garantiza que el ejercicio de los derechos ARCO será gratuito. EXCEPCIONES A COSTOS POR SUMINISTROS: En caso de solicitar reproducción en un medio especial, no proporcionado por el solicitante; copia certificada o envió courier, se cargará un cobro administrativo de B/. _____.		

EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN DE MIS DATOS PERSONALES

Fundamento Legal: Art. 15 numeral 3 de la Ley 81 de 2019. Sobre Protección de Datos Personales:
DERECHO DE CANCELACIÓN: Permite al titular solicitar la eliminación de sus datos personales incorrectos, incompletos, desfasados, inexactos falsos e impertinentes.

Nota:

La cancelación de sus datos originará el bloqueo de los mismos, conservándose únicamente a disposición del responsable, aquéllos para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento durante el plazo de prescripción de éstas. Cumplido el plazo el responsable procederá a su eliminación, en términos de la normativa aplicable.

De la cancelación de sus datos personales que se encuentren dentro de alguna de las bases de datos del responsable, éste podrá excluir, conforme a lo establecido en la Ley, aquéllos que utilice con fines estadísticos, científicos o históricos, que hayan sido sometidos, previamente, al procedimiento de disociación.

La eliminación de datos no procede cuando ésta cause perjuicios a derechos o afecte intereses legítimos de terceros, o cuando exista una obligación legal de conservar dichos datos, conforme a lo establecido en el artículo 23 de la Ley 81 de 2019 sobre Protección de Datos Personales.

Motivo de la solicitud: Anotar en el siguiente recuadro el motivo de la solicitud de cancelación, justificando porque el tratamiento de sus datos no se ajusta a lo dispuesto legalmente. Esta solicitud se debe acompañar de la documentación probatoria que sustenta su petición.

DOCUMENTACIÓN PROBATORIA QUE SUSTENTA LA PETICIÓN

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Nombre legible y firma del titular

Nombre legible y firma del representante (en su caso)

PARA USO EXCLUSIVO DE MMG	
Fecha de presentación:	
Hora de presentación:	
No. de solicitud:	
Unidad responsable	