

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE OPOSICIÓN Y/O REVOCACIÓN

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 OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES	
<p>Fundamento Legal: Art. 15 numeral 4 de la Ley 81 de 2019. Sobre Protección de Datos Personales: DERECHO DE OPOSICIÓN: El titular por motivo fundado y legítimo relacionado a una situación en particular podrá negarse a proporcionar sus datos personales, o a que sean objeto de determinados tratamientos, así como revocar su consentimiento cuando:</p> <p>I. Exista una causa legítima y su situación específica así lo requiera, lo cual implica que aun siendo lícito el tratamiento, el mismo debe cesar para evitar que su persistencia cause un daño o perjuicio al titular, o</p> <p>II. Sus datos personales sean objeto de un tratamiento automatizado, el cual le produzca efectos jurídicos no deseados o afecte de manera significativa sus intereses, derechos o libertades, y estén destinados a evaluar determinados aspectos personales del mismo o analizar o predecir, en particular aspectos profesionales, situación económica, estado de salud, preferencias sexuales, fiabilidad o comportamiento.</p> <p>Motivo de la solicitud: Anotar en el siguiente recuadro el motivo de la solicitud de oposición, 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.</p>	
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	