

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE PORTABILIDAD

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 PORTABILIDAD DE MIS DATOS PERSONALES

Fundamento Legal: Art. 15 numeral 5 de la Ley 81 de 2019. Sobre Protección de Datos Personales:
DERECHO DE PORTABILIDAD: El titular podrá obtener una copia de sus datos personales, de manera estructurada, en formato genérico y de uso común, que permita ser operado por distintos sistemas, y / o transmitirlos a otros responsables cuando:

- 1.El Titular haya entregado sus datos directamente al responsable
- 2.Sea un volumen relevante de datos, tratados de forma automatizada
- 3.El titular haya dado su consentimiento para el tratamiento, o se requiera para la ejecución o cumplimiento de un contrato.

Solicitud: Anotar en el siguiente recuadro el dato o conjunto de datos personales que requiere; así como el motivo por el cual proporcionó a MMG BANK estos datos.

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	