



**Título:** SOLICITUD DE ACCESO A DATOS DE CARÁCTER PERSONALES  
**Código:** S-ADCP-01  
**Versión:** 001

### DATOS DEL SOLICITANTE

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ con C.C. No. \_\_\_\_\_, del que se  
acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesto el deseo de ejercer el  
derecho de acceso a mis datos personales, de conformidad con el artículo 8 de la Ley  
Estatutaria 1581 de 2012, y del Decreto Reglamentario 1074 de 2015

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

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

### SOLICITO:

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.

Que esta información me sea facilitada, siempre que se posible por:

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

En la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante y/o Representante Legal**

**C.C. No.:** \_\_\_\_\_