



**FORMATO SOLICITUD REVOCACIÓN
AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES**

Código: PR-FOR-004
Versión: 002
Fecha: julio 19 de 2021
Página: 1 de 1

DATOS DEL SOLICITANTE:

_____, 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 mi derecho de revocación, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012.

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 (s) base(s) de datos que no pertenezcan a los registros públicos; 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.

OBSERVACION:

Por favor justifique el motivo de la revocación:

Autorizo la información me sea enviada al correo electrónico: _____

Se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes _____ de 202__.

Firma del Solicitante

C.C. No.: _____

ELABORÓ Stephania Guzman Londoño CARGO Oficial de Privacidad	REVISÓ Johanna Patricia Gonzalez Casallas CARGO Gerente Corporativa	APROBÓ Johanna Patricia Gonzalez Casallas CARGO Gerente Corporativa
FECHA Junio 30 de 2021	FECHA Julio 19 de 2021	FECHA Julio 19 de 2021