

## Revocatoria de autorización de datos personales

| <b>Datos Solicitante</b>   |   |
|--|---|
| Fecha:<br>Nombres Titular:<br>Apellidos Titular:<br>Tipo Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/><br>Número Identificación:  | Dirección:<br>Ciudad o Estado:<br>País:<br>Teléfono y/o Celular:<br>E-mail:     |
| <b>Manifestación del Solicitante</b>   |   |
| <p>Por medio del presente escrito manifiesto mi deseo de ejercer mi derecho de Revocación, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012. (Anexo fotocopia de documento de identificación que acredita mi calidad de titular de los datos personales que serán objeto de revocación)</p>   |   |
| <b>Datos Representante Legal</b>   | <b>Solo en caso de Incapacidad, minoría de edad o representación voluntaria</b> |
| Nombres Titular:<br>Apellidos Titular:<br>Tipo Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/><br>Número Identificación:  | Dirección:<br>Ciudad o Estado:<br>País:<br>Teléfono y/o Celular:<br>E-mail:     |
| <b>Manifestación del Representante</b>   |   |
| <p>Expreso que en mi calidad de representante legal del solicitante, deseo ejercer en su favor, el derecho de Revocación, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012. (Anexo documento que acredita mi calidad de representante)</p>  |   |
| <b>Solicitud y/o petición</b>  |   |
| <p>Que se proceda a la revocación del consentimiento autorizado para el tratamiento de cualquier dato relativo a mi persona que se encuentran en las bases de datos de la empresa CUBIERTEC SAS, información que no es un dato de naturaleza pública. La anterior petición la realizo con sustento en los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, que se me concede para Revocar datos personales (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 resolución efectiva.</p> <p>En caso de que el responsable considere que dicha revocación no procede, lo comunique igualmente, de forma motiva y dentro del plazo establecido legalmente.</p> |   |

### Tratamiento y Protección de Datos Personales

LEY 1581/2012

REVOCATORIA

EL TÉRMINO MÁXIMO PARA ATENDER EL RECLAMO ES DE QUINCE (15) DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA FECHA DE SU RECIBO. SI NO SE PUEDE RESOLVER EN ESE TÉRMINO SE INFORMA AL INTERESADO EL MOTIVO DE LA DEMORA Y SE PODRÁ CONTAR CON OCHO (8) DÍAS HÁBILES ADICIONALES PARA LA GESTIÓN



| Anexos Obligatorios  | Con el formulario de debe presentar:  | Se debe probar que eres titular o causahabiente          |
|--|---|--|
| 1.   | Fotocopia del documento de identificación del Titular* o Causahabiente (conforme sea el caso)   |  |
| 2.   | Fotocopia del Registro civil para establecer parentesco cuando quien reclama es el causahabiente y la correspondiente copia del registro de defunción del titular** |  |
| 3.   | Documento autenticado que acredite la representación si es el caso***   |  |
| <p><b>En constancia de la presentación de la Revocatoria se firma el presente documento.</b></p> <p>FIRMA _____</p>  |   |  |
| Condiciones, términos y aclaraciones   | Tenga en cuenta que Usted tiene derecho a la protección de sus datos personales   | La información se encuentra conforme la ley 1581 de 2012 |
| <p>* Si es una solicitud del titular solo requiere anexar copia de su documento de identidad.<br/> ** Si es una petición de causahabientes deben anexar esos documentos para poder inferir su interés y la relación con el titular.<br/> *** Si el solicitante no es el titular, tiene la calidad de representante o apoderado, deberá hacer entrega de documento que acredite su condición autenticado y la fotocopia del documento del titular o causahabiente que le concede poder o mandato.</p> <p><b>Tenga en cuenta:</b> El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y puede ser presentado de forma original en las instalaciones de CUBIERTEC SAS, dirección Carrera 64 Calle 35-40 Itagüí – Antioquia o al correo electrónico <a href="mailto:administrativo@cubiertec.com">administrativo@cubiertec.com</a>, quien como responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente al reclamo dentro de los términos definidos por la ley contados a partir del día siguiente a la fecha de su recibo.</p> <p><b>No olvide:</b> Todos los campos deben ser diligenciados.</p> <p><b>TÉRMINOS:</b> EL TÉRMINO MÁXIMO PARA ATENDER EL RECLAMO ES DE QUINCE (15) DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE A LA FECHA DE SU RECIBO. SI NO SE PUEDE RESOLVER EN ESE TÉRMINO SE INFORMA AL INTERESADO EL MOTIVO DE LA DEMORA Y SE PODRÁ CONTAR CON OCHO (8) DÍAS HABLES ADICIONALES PARA LA GESTIÓN.</p> |   |  |