

**FORMATO**

Código: GS-F.2

Página 1 de 1

Versión: 01

Fecha: 21-08-2019

**SOLICITUD DE SUPRESIÓN DE DATOS CARÁCTER PERSONAL****DATOS DEL SOLICITANTE**Sr. /Sra. Dirección: Ciudad: C.C. N°: 

Por medio del presente escrito manifiesto mi deseo de ejercer mi derecho de supresión, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y el artículo 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** (solo en caso de incapacidad, minoría de edad o representación voluntaria)Sr. /Sra. Dirección: Ciudad: C.C. N°: Se adjunta copia 

Por medio del presente escrito manifiesto que en representación de \_\_\_\_\_

deseo ejercer su derecho de supresión, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y el artículo 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013. (Anexo documento que acredita mi calidad de representante)

**SOLICITO**

Que se proceda a la supresión de cualquier dato relativo a mi persona que se encuentran en la(las) base(s) de datos que no pertenezcan a los reg. Públicos \_\_\_\_\_

(favor indicar la base de datos) al no existir vinculación jurídica o disposición legal que justifique su almacenamiento y tratamiento, de conformidad con el derecho de supresión reconocido en el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y el artículo 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

Una vez se proceda a la supresión de mis datos personales, se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada su supresión efectiva.

En caso de que el responsable considere que dicha supresión no procede, lo comunique igualmente, de forma motiva y dentro del plazo establecido legalmente.

Se adjunta documentación justificativa de la supresión 

En la Ciudad de \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año 20 \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_

C.C. N° \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_