

	<b>Sistema de Gestión Integral – Comfenalco Quindío</b>  <b>Solicitud de revocatoria de autorización de Manejo de Datos de Carácter Personal</b>	
Versión: 001	Código: F-UA-0026	Fecha: 2017-05-17

## 1. Contenido

### SOLICITUD DE REVOCATORIA DE AUTORIZACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

#### Ejercicio del derecho de revocación (artículo 8 L.1581/12)

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la \_\_\_\_\_. Ciudad \_\_\_\_\_ con C.C. No. \_\_\_\_\_, del que se acompaña fotocopia, por medio de 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.

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

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la \_\_\_\_\_. Ciudad \_\_\_\_\_ con C.C. No. \_\_\_\_\_, del que se acompaña fotocopia, por medio de del presente escrito manifiesto que en representación de \_\_\_\_\_ deseo ejercer su derecho de revocación, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012. (Anexo documento que acredita mi calidad de representante)

#### 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 Haga

clic aquí para escribir texto, al no respetarse los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, 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.

Se adjunta documentación justificativa de la revocación

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_. De \_\_\_\_\_. de 201\_

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

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

<b>Elaborado por:</b>	<b>Revisado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
Cesar Augusto Correa Zuluaga Lider Gestión TIC	Viviana Caicedo Naranjo Líder Unidad Administrativa	Julian Salazar Arias Director Administrativo