

REGISTRO DE ENTRADA

(Uso exclusivo ALIANZA TEAM)

Ref.:

Fecha:

Destino:

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 el 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 _____, 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 la ciudad de _____, a los _____ días del mes _____ de 202_

Firma del Solicitante: _____

C.C. No.: _____