

 Pastoral Social Diócesis de Quibdó	FORMATO DE RECLAMACIONES DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	
	Version: 01	Página: 1 de 1

FECHA DE RADICACIÓN: _____

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: APELLIDOS:

NOMBRES: _____ APELLIDOS _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

CÉDULA DE CIUDADANÍA ☐ CÉDULA DE EXTRANJERÍA ☐ PASAPORTE NÚMERO DE ☐

IDENTIFICACIÓN: _____

DIRECCIÓN (POSTAL O ELECTRÓNICA): _____

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A LA PASTORAL SOCIAL QUIBDÓ, QUE SON MATERIA DEL RECLAMO:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:

DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES

HECHOS: SÍ ☐ NO ☐

TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES:

ACTUALIZACIÓN ☐ CORRECCIÓN ☐ SUPRESIÓN ☐

FIRMA _____

*** Nota:** El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en la sede de la PASTORAL SOCIAL QUIBDÓ, 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.

******Todos los campos deben ser diligenciados.

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, LA PASTORAL SOCIAL REQUERIRÁ AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN PARA QUE SUBSANE LAS FALLAS. TRANSCURRIDOS DOS (2) MESES DESDE LA FECHA DEL REQUERIMIENTO SIN QUE EL SOLICITANTE PRESENTE LA INFORMACIÓN REQUERIDA, SE ENTENDERÁ QUE HA DESISTIDO DEL RECLAMO.