

Anexo 2

FORMATO PARA EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE INFORMACIÓN, REVOCATORIA Y DERECHOS "NUESTRO PARCHE"

Fecha de solicitud:

DERECHOS QUE SE DESEA EJERCER:

1) Información 2) Revocatoria 3) Acceso 4) Rectificación 5)
Cancelación 6) Oposición

"De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales y su Reglamento, mediante la firma del presente documento, el titular de los datos personales autoriza a Nuestro Parche SAS, titular del banco de datos, a realizar la atención de su ejercicio del derecho de información, revocatoria y derechos ARCO, de ser el caso. Los datos completados en el presente formato serán almacenados en el banco de datos respectivo cumpliendo con las medidas de seguridad requeridas por la Ley, manteniendo estricta confidencialidad y tendrán una duración indefinida salvo excepciones previstas en el marco legal.

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Apellido: _____

Documento de Identidad: [CC] _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

MEDIO PARA DAR RESPUESTA A SU SOLICITUD

Correo electrónico: _____

Mensajería al Domicilio: _____

Nombre y Firma del Titular:



Nombre y Firma del Representante Legal: