

SOLICITUD DE REVOCACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES		
CONSULTORÍA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ENTRE		
CONFECÁMARAS Y CERTICÁMARA		
	Elaborado 22/10/2013	Versión: FINAL



REGISTRO DE ENTRADA <small>(Uso exclusivo Cámara de Comercio de Manizales)</small>	
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 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(las) 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.
<input type="checkbox"/> Se adjunta documentación justificativa de la revocación
En _____, a _____ de _____ de 201_
Firma del Solicitante: _____
C.C. No.: _____
Nota: Para surtir los efectos de un derecho de petición, debe entregar el formato debidamente diligenciado en las instalaciones de la Cámara o enviarlo al correo electrónico: pqr@ccm.org.co