

**FORMATO DE CONSULTA Y/O RECLAMOS
DE DATOS PERSONALES**

Teniendo en cuenta que OPERADORA LANESRA S.A.S es responsable del tratamiento de mis datos personales, yo _____ titular de los mismos, Identificado con _____ No. _____ de _____ y actuando en calidad de:

____ Cliente/Usuario
____ Proveedor

____ Empleado/Asociado
____ Otro

TIPO DE CONSULTAS:

- Prueba de la autorización otorgada.
- Consultar mi información que se encuentra en sus bases de datos.
- Conocer el uso que OPERADORA LANESRA., le ha dado a mis datos personales.
- Otro. ¿Cuál? _____

ACTUALIZAR Y/O RECTIFICAR MIS DATOS ASÍ:

TIPO DE RECLAMACION:

- Revocar la autorización para el tratamiento de mis datos personales
- Actualizar la información relacionada con mis datos personales (anexar la información).
- Rectificar o Corregir la información relacionada con mis datos personales (anexar la información).
- Suprimir mis datos personales de sus bases de datos.

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR A RECLAMO:

***SE ADJUNTA ALGÚN DOCUMENTO:** _____

Firma del titular de la información: _____

Número de identificación: _____

Teléfono de contacto: _____

Dirección de notificación: _____

Fecha de Radicación: _____

El interesado deberá adjuntar a este formulario copia de su documento de identificación impreso o digital, en caso de que el titular esté representado por un tercero deberá adjuntar el respectivo poder notariado, el apoderado igualmente tendrá que acreditar su identidad en los términos indicados.