

---

## REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Razón social: CORPORACION ABRAHAM LINCOLN

NIT: 860013873-1

Dirección de la oficina ante la que se ejercita el derecho: Av cll 170 # 65 - 31 Bogotá (Colombia).

### DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE

Con base al artículo 14 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y en consecuencia, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado/a con C.C. No. \_\_\_\_\_, **de la que presenta copia adjunta**, con domicilio en \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito revoco mi autorización para el Tratamiento de los Datos Personales, de acuerdo con el artículo 16 de la mencionada Ley y del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013, y en consecuencia:

### SOLICITO

Que se proceda al cese del Tratamiento de los Datos Personales por haberse producido un incumplimiento de los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.

Que se notifique por escrito la confirmación del cese del Tratamiento de estos datos.

Que si los datos objeto de revocación han sido transferidos se notifique previamente a la entidad cesionaria para que, del mismo modo, cese en el Tratamiento de dichos Datos Personales.

En ..... , a .... de ..... de .....

Firma

\_\_\_\_\_

Anexar: Fotocopia de la cedula del solicitante o de la persona que o represente, caso cual debe anexar el documento de autorización.

Anexar documentos que crean necesarios para sustentar su petición.