
EJERCICIO DEL RECLAMO DE SUPRESIÓN

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 ejercita el derecho de supresión de acuerdo con el artículo 15 de la mencionada Ley y en consecuencia:

SOLICITA

Que se lleve a cabo la supresión de sus Datos Personales sobre los cuales se realiza el reclamo y que se realice dentro del plazo máximo indicado en la normativa sobre protección de datos.

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo establecido, que no procede practicar, total o parcialmente, las supresiones solicitadas. Que si los datos suprimidos hubieran sido previamente comunicados a terceros, se notifique a éstos la supresión practicada, con objeto de que sean debidamente suprimidos, de acuerdo con el principio de calidad de los datos contenido en la referida Ley.

, se me comunique de forma motivada con objeto de en su caso, elevar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

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.