

## Solicitud de Rectificación de Datos Personales

Fecha: \_\_\_\_\_.

Nombre del Cliente o Representante Legal: \_\_\_\_\_.

### Motivo de la solicitud\*

Datos incorrectos.

Datos irrelevantes.

Datos inexactos.

Datos falsos o impertinentes.

Datos incompletos.

Estado actual.

Corrección.

### Información del solicitante

Cédula / Pasaporte del titular de los datos.

Carta poder notariada.

Cédula del Representante Legal.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_.

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_.

Dirección: \_\_\_\_\_.

Provincia/ Distrito/ Corregimiento/ Barrio/ Calle/ Casa

### ¿Cómo desea recibir la confirmación de tratamiento de datos?

Correo electrónico.

Documento impreso.

El tiempo de atención de su solicitud es de un término de cinco (5) días hábiles.

Firma del titular o Representante Legal \_\_\_\_\_.

\*El derecho de rectificación no aplicara en los siguientes casos:

- Quando se configura alguna de las limitaciones establecidas en el Artículo 31 del Decreto Ejecutivo No. 285 de 2021, así como en cualquier otra disposición legal o la norma que la desarrolle, cuando aplique.
- Quando la rectificación haya sido previamente realizada.

Ejercicio del derecho de rectificación de datos personales.

Fundamento Legal Art. 15 numeral 1 de la Ley 81 de 2019. Sobre Protección de Datos Personales:

Derecho de Rectificación: Permite al titular solicitar la corrección de sus datos personales, que sean incorrectos, irrelevantes, incompletos, desfasados inexactos, falsos o impertinentes.

Si completa el formulario en línea debe enviar la información a [pa-pdp@ficohsa.com](mailto:pa-pdp@ficohsa.com) y adjuntar un documento idóneo que lo identifique.