

Solicitud de Oposición a Tratamiento de Datos Personales

Fecha: _____.

Nombre del Cliente o Representante Legal: _____.

Motivo de la solicitud

Dato personal que considero no es necesario para la adquisición de mi producto o servicio.

No deseo participar en campañas de mercadeo de este producto o servicio.

Indique qué tipo de dato no considera necesario para su tratamiento.

Indique el producto o servicio donde no requiere recibir información de campañas.

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 _____.

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN A MIS DATOS PERSONALES

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

Derecho de Oposición: Las entidades bancarias para el cumplimiento del derecho de oposición deberán sujetarse a los supuestos establecidos en el Artículo 29 del Derecho Ejecutivo No. 285 de 2021, así como a los establecidos el presente numeral, que comprende lo siguiente:

- Cuando los datos sean tratados para fines distintos del determinado o sean incompatibles con los mismos;
- Cuando el tratamiento tenga fines de comercialización o mercadeo;
- Cuando los datos no sean necesarios en relación con la operación, servicio o producto a presentar o no corresponda a requerimientos regulatorios.

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