

## Solicitud de Acceso de Datos

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

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

**Describir de manera clara cuáles son los datos que desea tener acceso.**

### 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.

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

La Ley 81 le permite al titular de los datos personales a solicitar su información a los responsables del tratamiento de datos, y deberá ser proporcionada en un plazo no mayor de diez días hábiles.

#### EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A MIS DATOS PERSONALES

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

DERECHO DE ACCESO: Permite al titular obtener sus datos personales que se encuentran almacenados o sujetos a tratamiento en base de datos de instituciones públicas o privadas, además de conocer el origen y finalidad para los cuales han sido recabados.

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.