

Solicitud de Portabilidad de Datos Personales

Fecha: _____.

Nombre del Cliente o Representante Legal: _____.

Describir de manera clara cuáles son los datos que desea recibir copia.

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 PORTABILIDAD A MIS DATOS PERSONALES

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

DERECHO DE PORTABILIDAD. El cliente tendrá derecho a recibir u obtener una copia de sus datos personales que hubiera proporcionado al banco o que sean objeto de tratamiento.

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