



**FORMATO DE SOLICITUD DE
ATENCIÓN DE DERECHOS ARCO**

ST-F04

**MODIFICACION VIGENTE
03/02/2017
Página 1 de 1**

*FECHA DE RADICACIÓN:

*NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

*APELLIDOS:

*NOMBRES:

*TIPO DE IDENTIFICACION: CC CE PASAPORTE NÚMERO:

*DIRECCIÓN (POSTAL O ELECTRÓNICA):

*DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS QUE SON MATERIA DEL RECLAMO:

*DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:

DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS:

SÍ NO

TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES:

ACCESO RECTIFICACIÓN CANCELACIÓN OPOSICIÓN

FIRMA _____

* **Nota:** El presente formato para su validez y atención, debe cumplir con lo definido en nuestras políticas, las cuales puede conocer en www.humcar.com/protecciondedatos, así mismo, debe estar firmado y presentado de forma original en nuestra sede ubicada en la dirección Av. de las Américas No 64-33 Bogotá – Colombia, o enviado digitalizado (escaneado) al correo electrónico protecciondedatos@humcar.com, quien como Responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente al reclamo dentro de los términos definidos por la Ley contados a partir del día siguiente a la fecha de su recibo.

**Todos los campos deben ser diligenciados.

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, SE REQUERIRÁ AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN PARA QUE SUBSANE LAS FALLAS. TRANSCURRIDOS DOS (2) MESES DESDE LA FECHA DEL REQUERIMIENTO SIN QUE EL SOLICITANTE PRESENTE LA INFORMACION REQUERIDA, SE ENTENDERÁ QUE HA DESISTIDO DEL RECLAMO.