



SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO AL HÁBEAS DATA

_____, mayor de edad, identificado/a con Cédula de Ciudadanía No. _____ y con domicilio en _____ de la ciudad _____, por medio de éste documento, ejerzo el Derecho al Hábeas Data sobre los mis datos de carácter personal, cuyo tratamiento ha sido determinado por el Responsable: **IMPORTADORA CALI S.A. (IMPOCALI) NIT 890.304.140-8 con domicilio en Calle 15 # 29 A-11, Bodega 2 A Y 3 A**, Parque Logístico Empresarial - Yumbo (Valle del Cauca), correo electrónico: oficial.datos@impocali.com.

En ese sentido y de conformidad con lo consagrado en el **artículo 15 de la Constitución Política, la Ley 1581 de 2012** y sus respectivos decretos reglamentarios, SOLICITO (favor marcar con una X el Derecho que desea ejercer):

- Ejercer mi derecho a conocer los datos personales que se encuentran almacenados en sus bases de datos y/o archivos.
- Ejercer mi derecho a conocer el origen de los datos personales que se encuentran almacenados en sus bases de datos y/o archivos.
- Ejercer mi derecho a actualizar mis datos personales que se encuentran almacenados en sus bases de datos y/o archivos.
- Ejercer mi derecho a rectificar mis datos personales que se encuentran almacenados en sus bases de datos y/o archivos.
- Ejercer mi derecho a suprimir, cancelar y/o oponer el tratamiento de mis datos personales que se encuentran almacenados en sus bases de datos y/o archivos.
- Ejercer mi derecho a solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de mis datos personales
- Ejercer mi derecho a conocer a quienes se han transmitido y/o transferido mis datos personales o a quienes se pretende comunicar los mismos.
- Alcance al Derecho que se desea ejercer:



SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO AL HÁBEAS DATA

TENER EN CUENTA

- ✓ Es necesario adjuntar fotocopia de la identificación personal.
- ✓ En caso de actuar en representación del titular de los datos personales, es necesario adjuntar los documentos que acrediten dicha calidad.

Se firma en _____, el ____ de _____ del año _____

Firma

Dirección física y/o electrónica para efectos de notificaciones:
