

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE **OPOSICION Y/O REVOCACION**

EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICION Y/O REVOCACION DE MIS DATOS PERSONALES

Fundamento legal artículo 15 numeral 4 de la ley 81 de 2019 sobre proteccion de datos personales. DERECHO DE OPOSICION: Permite al titular negarse a proporcionar sus datos personales, o a que sean objeto de determinados tratamientos, así como a revocar su consentimiento cuando:

- 1. Exista causa legítima y su situación específica así lo requiera, lo cual implica que aun siendo lícito el tratamiento, el mismo debe cesar para evitar que su persistencia cause un daño o perjuicio al titular, o
- Sus datos personales sean objeto de un tratamiento automatizado, el cual le produzca efectos jurídicos no deseados o afecte de manera significativa sus intereses, derecho o libertades, y estén destinados a evaluar de-

| MOTIVO DE LA SOLICITUD: En el siguiente recuadro anotar el motivo de esta solicitud de oposición, indicando p qué el tratamiento de sus datos no se ajusta a lo dispuesto legalmente. Entregar documentación probatoria con sustentación de la solicitud. | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| DOCUMENTACION PROBATORIA QUE SUSTENTA LA PETICION | | |
|---|--|--|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |



AUSTROBANK FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE **OPOSICION Y/O REVOCACION**

| Titular de los datos personales | INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE | | | |
|---|--|--|--|--|
| · | | | | |
| Primer apellido | Segundo apellido (si aplica) | Nombre(s) | | |
| Timer apellido | Jegundo apellido (31 aplica) | Nothbre(3) | | |
| | | | | |
| Primer apellido | Segundo apellido (si aplica) | Nombre(s) | | |
| ' | | , | | |
| MARQUE EL DOCUMENTO ENTREG | SADO: | | | |
| El titular deberá validar su identidad a | | | | |
| a. Documento de identidad personal | | | | |
| El representante deberá validar su identidad mediante la siguiente documentación: | | | | |
| a. Copia del documento de identidad del titular | | | | |
| b. Documento de identidad del titula | | | | |
| c. Documento de identidad del representante | | | | |
| d. Carta de poder notariada | | | | |
| Medio de contacto | | | | |
| | | | | |
| Celular | Teléfono fijo | Correo electrónico | | |
| MARQUE CON UNA EL MEDIO DE RECEPCION DE LOS DATOS: | | | | |
| | Vía correo electrónico | | | |
| | Copia simple | | | |
| | Otro (he proporcionado memoria USB, otro medio) | | | |
| chos ARCO será gratuito. Excepciones | 9 sobre protección de datos personales s a costos por suministros: En caso de nte; copia certificada o envío courier, se | solicitar reproducción en un medio es- | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Nombre legible del titu | ular | Firma | | |



AUSTROBANK FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE **OPOSICION Y/O REVOCACION**

| Nombre legible del representante (si aplica) | Firma |
|--|-------|

| PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO | | |
|--------------------------------|--|--|
| Fecha proceso de la solicitud: | | |
| No. De solicitud: | | |