

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE PORTABILIDAD

### EJERCICIO DEL DERECHO DE PORTABILIDAD DE MIS DATOS PERSONALES

Fundamento legal artículo 15 numeral 5 de la ley 81 de 2019 sobre protección de datos personales. DERECHO DE PORTABILIDAD: Permite al titular obtener copia de sus datos personales, de manera estructurada, en formato genérico y de uso común, que permita ser operado por distintos sistemas, y/o transmitirlos a otros responsables cuando:

1. El titular haya entregado sus datos directamente al responsable.
2. Sea un volumen relevante de datos, tratados de forma automatizada.
3. El titular haya dado su consentimiento para el tratamiento, o se requiera para la ejecución o cumplimiento de un contrato.

En el siguiente recuadro anotar el dato o conjunto de datos personales que requiere; así como el motivo por el cual proporcionó a Austrobank estos datos.

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

#### Titular de los datos personales

Primer apellido	Segundo apellido (si aplica)	Nombre(s)
Primer apellido	Segundo apellido (si aplica)	Nombre(s)

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS DE PORTABILIDAD

MARQUE EL DOCUMENTO ENTREGADO:		
El titular deberá validar su identidad a través de los siguientes medios:		
a. Documento de identidad personal (cédula/pasaporte)		
El representante deberá validar su identidad mediante la siguiente documentación:		
a. Copia del documento de identidad del titular		
b. Documento de identidad del titular		
c. Documento de identidad del representante		
d. Carta de poder notariada		
<b>Medio de contacto</b>		
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)	
<p>Nota: El artículo 16 de la ley 81 de 2019 sobre protección de datos personales garantiza que el ejercicio de los derechos ARCO será gratuito. Excepciones a costos por suministros: En caso de solicitar reproducción en un medio especial, no proporcionado por el solicitante; copia certificada o envío courier, se cargará un cobro administrativo de B/.</p>		

Nombre legible del titular

Firma

Nombre legible del representante (si aplica)

Firma

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