

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Código: GAF-JA-CT-PD-06-FT-01
	FORMATO SOLICITUD DE DERECHOS DEL TITULAR	Versión: 02
		Fecha: 15/08/2023

Fecha de Solicitud:

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Nombres y Apellidos del Titular de los Datos Personales.

Tipo De Identificación:

C.C:

C.E:

T.I:

PASAPORTE:

Número de Identificación:

Dirección:

Correo Electrónico:

Teléfono Fijo:

Teléfono Celular:

Tipo de operación que desea realizar con relación a sus datos personales:

Consulta:

Actualización:

Corrección:

Supresión:

Revocatoria:

Reclamo:

Por favor informar los datos personales que son objeto de la solicitud:

Descripción de los hechos que dieron lugar al reclamo o la revocatoria de los datos personales:

Desea adjuntar algún documento a la reclamación:

Sí

No

Firma del solicitante: _____

* Nota: El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado en la sede principal de la FND o enviado al correo electrónico protecciondedatos@fnd.org.co, junto con la copia del documento de identificación quien como Responsable de sus datos personales, dará trámite dentro de los términos definidos por la ley contados y a partir del siguiente día hábil a la fecha de su recibo.

**Todos los campos deben ser diligenciados.

Si es un reclamo y resulta incompleto, la FND requerirá al interesado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción para que subsane las fallas, si transcurridos dos (2) meses desde la fecha del requerimiento el solicitante no presente la información requerida, se entenderá que ha desistido del reclamo.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Código: GAF-JA-CT-PD-06-FT-01
	SOLICITUD DE DERECHOS DEL TITULAR	Versión: 02
		Fecha: 15/08/2023

1. CONTROL DE CAMBIOS

No. Versión	Ítem del Cambio	Motivo del Cambio	Fecha del Cambio
1	Creación del documento	N/A	28/11/2022
2	Actualización del documento	Reorganización de la información y cambio de la extensión del documento Excel a PDF.	15/08/2023

2. CUADRO DE APROBACIONES

Elaboró: Colaboradores GAF-CT Cargo: Coordinadora de Tecnología Fecha: 02/08/2023	Revisó: Jefe Administrativo Fecha: 03/08/2023 Verificó: Responsable del SIG / Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Corporativo Fecha: 15/08/2023	Aprobó: Líder del Proceso GAF Subdirectora Administrativa y Financiera Fecha: 10/08/2023
--	---	---

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Código: GAF-JA-CT-PD-06-FT-01
	SOLICITUD DE DERECHOS DEL TITULAR	Versión: 02
		Fecha: 15/08/2023

INSTRUCTIVO

A continuación, encontrará el instructivo para el diligenciamiento del presente formato, el cual es una guía para las solicitudes de consulta, actualización, corrección, supresión, revocatoria o reclamo de los datos personales, permitiendo satisfacer adecuadamente las necesidades propias de cada Dependencia de la Federación.

SECCIÓN 1

Debe proveerse la información personal del titular. En dicha información se debe indicar Tipo De Identificación, número de Identificación, dirección, correo electrónico, teléfono Fijo, teléfono Celular.

SECCIÓN 2

Debe especificar el tipo de operación que desea realizar con relación a sus datos personales

SECCIÓN 3

Encontrará dos recuadros uno en donde podrá especificar los datos personales que son parte de la solicitud y otro donde podrá dar una descripción de los hechos ocurridos, y deberá marca con una X SI o NO, adjuntar algún documento a la reclamación.