

	4. REGISTRO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE <i>HABEAS DATA</i> POR PARTE DE LOS TITULARES DE INFORMACIÓN PERSONAL	Código: REDHD01
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 03/11/2024

Solicitud de ejercicio del derecho de habeas data sobre los datos de carácter personal incluidos en la(s) base(s) de datos y/o archivos cuyo responsable en términos de la Ley 1581/2012 es la Asociación Manos Amor, identificada bajo el NIT No. 901805644-7

TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Yo _____ (*Nombre*) mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. _____, de la cual se adjunta copia a este escrito, con domicilio en la (Calle/Avenida/Transversal/Autopista) _____ de la ciudad de _____,

por medio del presente escrito manifiesto mi intención de ejercer mi derecho de habeas data, de conformidad con el artículo 15 de la Constitución Política, la Ley 1581/2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos de carácter personal y sus decretos reglamentarios, solicita a la ASOCIACIÓN MANOS AMOR:

Por favor marcar con una X el derecho que desea ejercer:

- Actualizar los datos personales que sobre mi persona se encuentran almacenados en su base de datos.
- Conocer los datos que sobre mi persona se encuentran almacenados en la base de datos.
- Conocer cualquier otro dato que haya sido obtenido mediante cualquier tipo de procedimiento, operación o tratamiento.
- Se me informe el origen de los datos.
- Conocer a quienes se han transmitido y/o transferido mis datos de carácter personal o a quien se pretende comunicar los mismos.
- Rectificar mis datos personales.
- Solicitar la supresión o cancelación de mis datos.

Explique por favor su petición:

Se expide en Roldanillo-Valle del Cauca, a los 08 días del mes de julio del año 2024.

Atentamente,

Nombre y Apellidos completos de quien reclama

firma: C. C. No.