

**FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS PROTECCIÓN DE DATOS
PERSONALES CLARTÉ S.A.S.**

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE		
Nombre del titular:		
Documento de identidad:		
Correo electrónico:		
Teléfono:		
Relación con CLARTÉ S.A.S.	Cliente	Marque con una X
	Colaborador	Marque con una X
	Proveedor	Marque con una X
	Otro (Especificar)	(Especificar)
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE		
Nombre del titular:		
Documento de identidad:		
Correo electrónico:		
Teléfono:		

TIPO DE DERECHO EJERCIDO	
Derecho a la Información (Artículo 12 LOPDP)	Marque con una X
Derecho de Acceso (Artículo 13 LOPDP)	Marque con una X

Derecho de Rectificación y Actualización (Artículo 14 LOPDP)	Marque con una X
Derecho de Eliminación (Artículo 15 LOPDP)	Marque con una X
Derecho de Oposición (Artículo 16 LOPDP)	Marque con una X
Derecho a la Portabilidad (Artículo 17 LOPDP)	Marque con una X
Derecho a la Suspensión del Tratamiento (Artículo 19 LOPDP)	Marque con una X
Derecho a no ser objeto de una decisión basada única o parcialmente en valoraciones automatizadas (Artículo 20 LOPDP)	Marque con una X

DETALLE LA SOLICITUD EN BASE A LOS DERECHOS SELECCIONADOS

Breve descripción de la solicitud

Firma del solicitante

NOTIFICACIONES	
Domicilio:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	

NOTAS ACLARATORIAS
- Una vez llenado el formulario enviar el mismo al correo electrónico privacidad@grupoclarte.com, adjuntar al mismo copia de cédula. - En caso de ejercer los derechos de quien usted ejerce la representación legal adjuntar su cédula y la de su representado. - Habiendo completado el apartado de notificaciones se autoriza a CLARTE S.A.S., a notificar todo asunto referente al ejercicio de derechos