



**COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO
COOTRAIPI
891.300.716-5**

SOLICITUD PARA EJERCER DERECHOS DE PROTECCION DE DATOS

Solicitud 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 de 2012, COOTRAIPI con NIT 891.300.716-5 con domicilio en la Carrera 5 N° 4ª – 04, con correo electrónico: protecciondedatos@cootraipi.com, con teléfono: 253 – 05 66.

DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACION DE CARÁCTER PERSONAL

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, de la cual se adjunta a este escrito, con domicilio en _____, de la ciudad de _____ y/o en representación de _____, con identificación No. _____ de _____, por medio del presente documento, manifiesto mi intención de ejercer mis derechos de protección de datos personales que me brinda la Ley estatutaria 1581 de 2012 y decretos reglamentarios.

Por favor marcar con una X la solicitud que desea realizar:

- Ejercer el derecho de actualizar mis datos personales que se encuentren almacenados en sus bases de datos.
- Ejercer el derecho a conocer mis datos personales que se encuentren almacenados en sus bases de datos.
- Ejercer el derecho a conocer el origen y autorización de mis datos personales.
- Ejercer el derecho a conocer quienes se han transmitido y/o transferido mis datos personales o a quien se pretende comunicar los mismos.
- Ejercer el derecho a rectificar mis datos personales.
- Ejercer el derecho de supresión y cancelación de mis datos personales en la medida que sea permitido.

TITULAR (Adjuntar fotocopia de la cedula de ciudadanía)

FIRMA/NOMBRE SOLICITANTE
C.C. _____

RESPONSABLE (Recibido)

FIRMA/NOMBRE
COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO – COOTRAIPI
NIT. 891.300.716 - 5