

SOLICITUD DE CONSULTAS, QUEJAS O RECLAMOS POR PARTE DEL TITULAR

En virtud de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y los demás decretos reglamentarios, el presente documento permite el ejercicio del derecho de Habeas Data por parte del titular de la información, en especial el relativo a presentar consultas, quejas y reclamos sobre los datos de carácter personal incluidos en las bases de datos y/o archivos de la empresa **ARANDA SOFTWARE ANDINA SAS**, sociedad comercial identificada con el NIT No. **830.099.766-1**, domiciliada en la *Diagonal. 97 No.17-60 Edificio IFX Network Oficina 702 de la ciudad de Bogotá D.C.*, en su calidad de Responsable del Tratamiento de datos personales.

(INDICAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL TITULAR) mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. (INDICAR # DE CÉDULA), con domicilio en la (INDICAR EL DOMICILIO EN DONDE SE QUIERE RECIBIR LA RESPUESTA) de la ciudad de (INDICAR LA CIUDAD) y dirección electrónica (INDICAR CORREO ELECTRÓNICO), como titular de los datos personales y actuando en calidad de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cliente | <input type="checkbox"/> Representante legal o tutor de menor de edad |
| <input type="checkbox"/> Usuario | <input type="checkbox"/> Causahabiente de persona fallecida |
| <input type="checkbox"/> Proveedor o contratista | <input type="checkbox"/> Curador o tutor de mayor de edad |
| <input type="checkbox"/> Tercero autorizado por el titular | <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____ |
| <input type="checkbox"/> Trabajador | |
| <input type="checkbox"/> Asociado | |

Y en ejercicio del derecho de Habeas Data, de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política, la Ley 1581 del 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos de carácter personal y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015 que reglamenta parcialmente dicha norma, respetuosamente me dirijo a ustedes con la finalidad de presentar la siguiente solicitud:

1. Marque con una X el derecho que desea ejercer:

- Obtener prueba de la autorización otorgada.
- Conocer los datos que sobre mi se encuentren almacenados en su base de datos.
- Conocer cualquier otro dato que haya sido obtenido mediante cualquier tipo de procedimiento, operación o tratamiento.
- Conocer el uso que la Empresa **ARANDA SOFTWARE ANDINA SAS**, le ha dado a mis datos personales.
- Conocer a quienes se han transmitido y/o transferido mis datos de carácter personal o a quien se pretende comunicar los mismos.
- Conocer cuales de mis datos personales se han transmitido y/o transferido y conocer el nombre de encargado.
- Expedición de Certificado Laboral (Si requiere que el valor de su salario sea incorporado, manifiéstelo expresamente en el punto No. 2 del presente documento).
- Actualizar los datos personales que sobre mi persona se encuentran almacenados en su base de datos (En el punto No. 2 del presente documento especifique en que consiste la actualización).
- Revocar la autorización para el tratamiento de mis datos personales.
- Rectificar o corregir información relacionada con mis datos personales (En el punto No. 2 del presente documento especifique en que consiste la rectificación o corrección).
- Suprimir mis datos personales de sus bases de datos.
- Otro, ¿cuál? _____.

2. Explique los hechos que dan lugar a su petición, queja o reclamo y la información adicional solicitada en el punto No. 1 del presente documento:

3. Anexos: relaciones la documentación que se adjunta como prueba de la Solicitud antes realizada

.En caso de actuar en calidad de:

- Representante legal, curador o tutor de un menor de edad o de una persona en condición de discapacidad.
- Causahabiente (conyugé, compañera permanente o hijos del titular fallecido)
- Tercero autorizado por el titular

Por favor indicar los datos de identificación del tercero a quien representa, esto es:

Nombre: _____

Número de identificación: _____

Así mismo, por favor adjuntar los documentos que acrediten su calidad (certificado de defunción, partida de matrimonio, declaración extrajuicio o registro civil, orden de un juez que así lo acredite u otro según sea el caso) y/o la autorización expresa expedida por parte del titular de los datos quien lo autoriza.

Atentamente,

_____ (FIRMA DEL PETICIONARIO)

Nombre _____ (INDICAR EL NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECLAMA)

C.C. No. _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Fecha de la solicitud _____

NOTA:

El presente formato debe ser firmado y presentado de forma original a la empresa **ARANDA SOFTWARE ANDINA SAS**, quien como Responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente a la solicitud dependiendo de su naturaleza, así:

- **Consulta:** dentro de los diez (10) días hábiles contados desde la fecha de recepción de la solicitud.
- **Reclamos:** dentro de los quince (15) días hábiles siguientes desde la fecha de recepción de la solicitud.