

---

## **ANEXO A: FORMULARIOS DE SOLICITUDES**

---

## EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO O CONSULTA

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

**Nombre/Razón social:** ACRONIA S.A.S

**NIT:** 900716014 - 1

**Dirección de la oficina ante la que se ejercita el derecho:** Calle 100 No. 19A-50 Oficina 804.

### DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE

Con base al artículo 14 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y en consecuencia, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado/a con C.C. No. \_\_\_\_\_, **de la que presenta copia adjunta**, con domicilio en \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito ejercita el derecho de consulta, y en consecuencia:

### SOLICITA

Que se le facilite gratuitamente el derecho de consulta de sus datos personales contenidos en las bases de datos de ACRONIA S.A.S, dentro del plazo máximo indicado en la referida normativa sobre protección de datos.

Que dicha información comprenda, de forma legible e inteligible, los datos que sobre mi persona están contenidos en sus bases de datos, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la explicación de los usos y finalidades para los que se almacenaron.

En ..... , a ... de ..... de .....

---

---

## EJERCICIO DEL RECLAMO DE CORRECCIÓN

**Nombre/Razón social:** ACRONIA S.A.S

**NIT:** 900716014 - 1

**Dirección de la oficina ante la que se ejercita el derecho:** Calle 100 No. 19A-50 Oficina 804.

### DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE

Con base al artículo 14 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y en consecuencia, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado/a con C.C. No. \_\_\_\_\_, **de la que presenta copia adjunta**, con domicilio en \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito ejercita el derecho de corrección sobre **los datos que se anexan junto con los justificantes correspondientes de acuerdo al artículo 15 de la mencionada Ley** y en consecuencia:

### SOLICITA

Que se lleve a cabo la corrección de sus datos personales sobre los cuales se realiza el reclamo y que se notifique del resultado de la corrección practicada dentro del plazo máximo indicado en la normativa sobre protección de datos.

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo establecido, que no procede practicar, total o parcialmente, las correcciones solicitadas, se me comunique de forma motivada con objeto de, en su caso, elevar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio. Que si los datos corregidos hubieran sido previamente comunicados a terceros, se notifique a éstos la corrección practicada, con objeto de que sean debidamente corregidos, de acuerdo con el principio de calidad de los datos contenido en la referida Ley.

En ..... , a ... de ..... de .....

---

---

## EJERCICIO DEL RECLAMO DE SUPRESIÓN

**Nombre/Razón social:** ACRONIA S.A.S

**NIT:** 900716014 - 1

**Dirección de la oficina ante la que se ejercita el derecho:** Calle 100 No. 19A-50 Oficina 804.

## DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE

Con base al artículo 14 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y en consecuencia, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado/a con C.C. No. \_\_\_\_\_, **de la que presenta copia adjunta**, con domicilio en \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito ejercita el derecho de supresión de acuerdo con el artículo 15 de la mencionada Ley y en consecuencia:

## SOLICITA

Que se lleve a cabo la supresión de sus datos personales sobre los cuales se realiza el reclamo y que se realice dentro del plazo máximo indicado en la normativa sobre protección de datos.

Que en caso de que se acuerde, dentro del plazo establecido, que no procede practicar, total o parcialmente, las supresiones solicitadas, se me comunique de forma motivada con objeto de en su caso, elevar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Que si los datos suprimidos hubieran sido previamente comunicados a terceros, se notifique a éstos la supresión practicada, con objeto de que sean debidamente suprimidos, de acuerdo con el principio de calidad de los datos contenido en la referida Ley.

En ..... , a ... de ..... de .....

---

---

## EJERCICIO DEL RECLAMO POR INFRACCIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

**Nombre/Razón social:** ACRONIA S.A.S

**NIT:** 900716014 - 1

**Dirección de la oficina ante la que se ejercita el derecho:** Calle 100 No. 19A-50 Oficina 804.

### DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE

Con base al artículo 14 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y en consecuencia, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado/a con C.C. No. \_\_\_\_\_, **de la que presenta copia adjunta**, con domicilio en \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito ejercita el reclamo por supuesta infracción de la normativa sobre protección de datos, de acuerdo con el artículo 15 de la mencionada Ley y en consecuencia:

### EXPONGO

Que se está llevando a cabo un incumplimiento de la normativa sobre protección de datos, concretamente se están cometiendo las siguientes infracciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### SOLICITO

Que sea atendido mi reclamo por infracción y que se corrijan las infracciones referidas si efectivamente se están produciendo.

En ..... , a ... de ..... de .....

\_\_\_\_\_

---

## **QUEJA ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**

El Titular o causahabiente únicamente podrá presentar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento.

El Titular podrá presentar dicha queja directamente en la página web de la Superintendencia de Industria y Comercio: [www.sic.gov.co](http://www.sic.gov.co)

---

## REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

**Nombre/Razón social:** ACRONIA S.A.S

**NIT:** 900716014 - 1

**Dirección de la oficina ante la que se ejercita el derecho:** Calle 100 No. 19A-50 Oficina 804.

### DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE

Con base al artículo 14 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y en consecuencia, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado/a con C.C. No. \_\_\_\_\_, **de la que presenta copia adjunta**, con domicilio en \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito revoco mi autorización para el tratamiento de los datos personales, de acuerdo con el artículo 16 de la mencionada Ley y del artículo 9 del Decreto 1377 de 2013, y en consecuencia:

### SOLICITO

Que se proceda al cese del tratamiento de los datos personales por haberse producido un incumplimiento de los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.

Que se notifique por escrito la confirmación del cese del tratamiento de estos datos.

Que si los datos objeto de revocación han sido transferidos se notifique previamente a la entidad cesionaria para que, del mismo modo, cese en el tratamiento de dichos datos personales.

En ..... , a ... de ..... de .....

---

---

## SOLICITUD DE PRUEBA DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

**Nombre/Razón social:** ACRONIA S.A.S

**NIT:** 900716014 - 1

**Dirección de la oficina ante la que se ejercita el derecho:** Calle 100 No. 19A-50 Oficina 804.

### DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE

Con base al artículo 14 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y en consecuencia, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado/a con C.C. No. \_\_\_\_\_, **de la que presenta copia adjunta,** con domicilio en \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito ejercito el derecho de solicitud de prueba de autorización otorgada al responsable del tratamiento para el tratamiento de los datos personales, de acuerdo con el artículo 8 la mencionada Ley y en consecuencia:

### SOLICITO

Que se me haga llegar el documento mediante el cual el responsable del tratamiento pueda probar que ha obtenido la autorización requerida para el tratamiento de los datos personales, conforme a la Ley.

En \_\_\_\_\_, a .... de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---



---

**ATENCIÓN AL DERECHO DE CONSULTA (SI EXISTE INFORMACIÓN)**

Estimado/a Señor/a,

Por la presente le informamos que hemos recibido su solicitud, con fecha \_\_\_\_\_, mediante la cual se ejercita el derecho de consulta de sus datos personales contenidos en nuestras bases de datos. Atendiendo a su solicitud y en cumplimiento de la normativa de protección de datos, le informamos que, a día de hoy, los datos tratados por el ACRONIA S.A.S son los siguientes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichos datos son y/o serán tratados con las siguientes finalidades:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le informamos que sus datos tienen como origen \_\_\_\_\_ y no/sí han sido cedidos a ninguna entidad.

De igual modo, le informamos que si considera que sus datos son incompletos o inexactos, puede ejercitar el derecho de reclamo de corrección, o de supresión, de acuerdo con el artículo 15 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, acompañando los documentos que justifiquen la corrección o supresión.

En ..... , a ... de ..... de .....

\_\_\_\_\_

---

**ATENCIÓN AL DERECHO DE CONSULTA (SI NO EXISTE INFORMACIÓN)**

Estimado/a Señor/a,

Por la presente le informamos que hemos recibido su solicitud, con fecha \_\_\_\_\_, mediante la cual se ejercita el derecho de consulta de sus datos personales contenidos en nuestras bases de datos. Atendiendo a su solicitud y en cumplimiento de la normativa de protección de datos, le informamos que, a día de hoy, no tenemos datos personales relativos a su persona.

En ..... , a .... de ..... de .....

---

---

## ATENCIÓN AL RECLAMO DE CORRECCIÓN

Estimado/a Señor/a,

Por la presente le informamos que hemos recibido su solicitud, con fecha \_\_\_\_\_, mediante la cual se ejercita el reclamo de corrección de sus datos personales contenidos en nuestras bases de datos. Atendiendo a su solicitud y en cumplimiento de la normativa de protección de datos, le informamos que hemos realizado la corrección de los siguientes datos:

---

---

---

En ..... , a ... de ..... de .....

---

---

## **ATENCIÓN AL RECLAMO DE SUPRESIÓN**

Estimado/a Señor/a,

Por la presente le informamos que hemos recibido su solicitud, con fecha \_\_\_\_\_, mediante la cual se ejercita el reclamo de supresión de sus datos personales contenidos en nuestras bases de datos. Atendiendo a su solicitud y en cumplimiento de la normativa de protección de datos, le informamos que hemos realizado la supresión de los siguientes datos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En ..... , a ... de ..... de .....

\_\_\_\_\_

---

## **ATENCIÓN AL RECLAMO POR INFRACCIÓN**

Estimado/a Señor/a,

Por la presente le informamos que hemos recibido su solicitud, con fecha \_\_\_\_\_, mediante la cual se ejercita el reclamo por advertencia de infracción de la normativa sobre protección datos personales. Atendiendo a su solicitud y en cumplimiento de la normativa de protección de datos, le informamos que hemos ordenado el cese de la acción o las acciones que suponían un incumplimiento de la normativa sobre protección de datos.

En ..... , a ... de ..... de .....

---

---

## **ATENCIÓN A LA SOLICITUD DE PRUEBA DE AUTORIZACIÓN**

Estimado/a Señor/a,

Por la presente le informamos que hemos recibido su solicitud, con fecha \_\_\_\_\_, mediante la cual se requiere la prueba de la obtención de la autorización para el tratamiento de sus datos personales. Atendiendo a su solicitud y en cumplimiento de la normativa de protección de datos, le adjuntamos el documento que acredita dicha autorización.

En ..... , a ... de ..... de .....

---

---

## ATENCIÓN AL RECLAMO DE CORRECCIÓN

Estimado/a Señor/a,

Por la presente le informamos que hemos recibido su solicitud, con fecha \_\_\_\_\_, mediante la cual se ejercita el reclamo de corrección de sus datos personales contenidos en nuestras bases de datos. Atendiendo a su solicitud y en cumplimiento de la normativa de protección de datos, le informamos que hemos realizado la corrección de los siguientes datos:

---

---

---

En ..... , a ... de ..... de .....

---