



Sistema de Gestión de Seguridad de bases de Datos. Ejercicio del Derecho	Código: GG-P03
	Versión.01
	Fecha:

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:**Razón Social:** Cooperativa de Ahorro y Crédito Gómez Plata Ltda.**NIT:** 890.985.772-3**Dirección de la oficina ante la que se ejercita el derecho:** Cra. 51 # 50 17 Plaza Principal Gómez Plata Antioquia**DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE.**

Con fundamento en el artículo 14 de la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos, _____, mayor de edad, identificado con C.C. No. _____, de la que presento copia adjunta, con domicilio en _____ por medio del presente escrito ejerzo el derecho de consulta, y en consecuencia....

SOLICITO

Que se garantice gratuitamente el derecho de consulta de mis datos personales contenidos en las bases de datos de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO GÓMEZ PLATA LTDA., 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.

La presente se suscribe en _____, a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma _____

Nombres y Apellidos _____

C.C. No _____ de _____

Dirección _____

Tel: _____ E-mail: _____

Agencia Gómez Plata Cr. 51 # 50 17 Parque Principal Tel: 604 349 61 90 Ext. 4001
Agencia Medellín Cl. 49 # 50 21 Ed. del Café Piso 19 Of. 1902 Tel: 604 349 61 90 Ext. 6001
Carolina del Príncipe Cl. 50 # 49 58 Parque Principal Carolina del Príncipe Tel: 604 349 61 90 Ext. 5001

www.coogomezplata.com @coogomezplatacol @coogomezplatacol

FOGACCOOP
Foro de Garantías de Entidades Cooperativas
INSCRITA

VIGILADA SUPERSOLIDARIA