**Formato de reclamaciones para tratamiento de datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de radicación de la solicitud:  |  |
| Nombre completo del titular de los datos personales: |  |
| Apellidos: |  |
| Documento de identificación: |  |
| Número de matrícula mercantil (Si aplica): |  |
| Dirección de correo: |  |
| Datos personales que fueron suministrados a Ramos García Comunicaciones S.A.S. y que son objeto de reclamo: |  |
| Descripción de los hechos que dan lugar al reclamo: |  |
| ¿Desea adjuntar algún documento que demuestre los anteriores hechos? | Si:  |
| No:  |
| Nombre de o los documentos a adjuntar: |
| Indique el tipo de operación que desea realizar con relación a sus datos personales:  | Actualización: |
| Corrección: |
| Supresión: |

**Firma:**

* El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y enviado al correo electrónico luzadriana@ramosgarcia.com.co.
* Ramos García Comunicaciones S.A.S. como responsable de los datos personales, dará́ el trámite correspondiente al reclamo dentro de los términos definidos por la ley y al procedimiento contenido en la política de manejo de datos personales de esta.
* Todos los campos deben ser diligenciados.
* Si la solicitud resulta incompleta, se requerirá al interesado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de la misma para que subsane las fallas. Transcurridos dos (2) meses desde la fecha del requerimiento, sin que el titular presente la información requerida, se entenderá que ha desistido del reclamo.