

	FORMATO	Código: ITC-GC-FO-028
	<b>REVOCACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN O SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES</b>	Versión: 01 Vigencia: 2026-06-01 Página: 1 de 1

*Nota: De acuerdo al Artículo 8, literal e) de la ley 1581 de 2012 usted tiene derecho a:*

*Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el Tratamiento el responsable o Encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución.*

**En este procedimiento se le solicita adjunte evidencia de lo anteriormente mencionado. De no ser así, no se tendrá en cuenta su solicitud.**

Sogamoso, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Yo, Haga clic o pulse aquí para escribir texto. identificado con cedula de ciudadanía N.º Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. solicito por este medio la revocación de la autorización  teniendo en cuenta que Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

O la supresión  del(los) siguiente(s) dato(s)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nombres y apellidos | <input type="checkbox"/> RH                      |
| <input type="checkbox"/> N.º identificación  | <input type="checkbox"/> EPS                     |
| <input type="checkbox"/> Celular             | <input type="checkbox"/> Contactos de emergencia |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico  | <input type="checkbox"/> Otro.                   |

Cual Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

El motivo por el cual solicito la supresión del(los) dato(s) anteriormente señalados tiene que ver con:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Firmo autorizando:

Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Identificación: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.