
 <small>Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud</small>	INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	CÓDIGO: IDCBIS-TI-FT-003 Versión: 01	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	SOLICITUD PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Vigente a partir de: 30/04/2019	

FECHA DE SOLICITUD

DD/MM/AAAA

INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LOS DATOS

NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>									
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	PAS	<input type="checkbox"/>	PJ	<input type="checkbox"/>	NIT	<input type="text"/>
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	<input type="text"/>									
DIRECCIÓN DE CONTACTO	<input type="text"/>									
E-MAIL	<input type="text"/>			NUMERO DE CONTACTO	<input type="text"/>					

TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES

CONSULTA	<input type="checkbox"/>	CORRECIÓN	<input type="checkbox"/>	SUPRESIÓN	<input type="checkbox"/>	RECLAMO	<input type="checkbox"/>
DESCRIBA SU SOLICITUD EN MATERIA DE CONSULTA, ACTUALIZACION, Y/O SUPRESIÓN							
<input type="text"/>							
DESCRIBA LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:							
<input type="text"/>							



FIRMA

* Nota: El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado

**Todos los campos deben ser diligenciados.

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, EL IDCBIS REQUERIRÁ AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN PARA QUE SUBSANE LAS FALLAS. TRANSCURRIDOS DOS (2) MESES DESDE LA FECHA DEL REQUERIMIENTO SIN QUE EL SOLICITANTE PRESENTE LA INFORMACIÓN REQUERIDA, SE ENTENDERÁ QUE HA DESISTIDO DEL RECLAMO.

COPIA NO CONTROLADA

 <p>IDCBIS Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud</p>	<p>INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN</p>	<p>CÓDIGO: IDCBIS-TI-FT-003 Versión: 01</p>	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
	<p>SOLICITUD PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</p>	<p>Vigente a partir de: 30/04/2019</p>	

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. FECHA DE SOLICITUD: Registrar el día (DD), mes (MM) y año (AAAA) en el que se realiza la solicitud.

INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LOS DATOS

2. NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL: Relacione su nombre completo y apellidos. En el caso de las Personas Jurídicas relacione su razón social conforme a XXXXXX

3. TIPO DE IDENTIFICACIÓN: Marque con una X la identificación según corresponda.

CC: Cédula

CE: Cédula de Extranjería

PAS: Pasaporte

PJ: Poder Judicial

NIT: Número de Identificación Tributaria incluido el dígido de verificación.

4. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: Digite el número de documento de identificación.

5. DIRECCIÓN DE CONTACTO: Digite la dirección completa con detalle (apartamento, edificio, oficina, etc.), donde se puede realizar el contacto de ser necesario.

6. E-MAIL: Digite su dirección de contacto electronica (E-MAIL), donde se puede realizar el contacto de ser necesario.

7. NUMERO DE CONTACTO: Digite el número de contacto completo celular o fijo, donde se puede realizar el contacto de ser necesario.

8. TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES: Seleccione la opción que corresponda.

Consulta: Marque esta opción si su solicitud hace referencia a conocer los datos almacenados en las bases de datos del IDCBIS.

Corrección: Marque esta opción si su solicitud hace referencia a actualizar y/o rectificar de la información suministrada en las bases de datos del IDCBIS.

Supresión: Marque esta opción si su solicitud es revocar la autorización y/o solicitar la supresión de los datos incluidos en las bases de datos del IDCBIS.

* 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.

Reclamo: Marque esta opción si su solicitud es un reclamo cuando en el Tratamiento a la datos suministrados o registrados no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.

9. DESCRIBA SU SOLICITUD EN MATERIA DE CONSULTA, ACTUALIZACION, Y/O SUPRESIÓN: Realizar una descripción detallada de la solicitud.

10. DESCRIBA LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO: Realizar una descripción detallada al reclamo.

*Recuerde que debe adjuntar todos las pruebas que den soporte a su reclamo.

11. FIRMA: Para que la consulta, corrección, supresión y/o reclamo tenga validez debe ser firmado por el titular o encargado legalmente.