**ANEXO 2**

**Formulario de solicitud de derecho a la portabilidad**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del solicitante** | |
| **Titular de los datos personales** | |
| En calidad de Representante Legal | (Sí/No) |
| Nombres |  |
| Dirección |  |
| Teléfonos |  |
| Correo electrónico |  |
| El titular deberá acreditar su identidad a través de los siguientes medios (MARQUE CON UNA “X” EL DOCUMENTO APORTADO):  ☐ Cédula de Ciudadanía/Identidad No: ................................................................... .  ☐ Pasaporte (indicar nacionalidad) ............................................................ | |
| En caso de tener conocimiento del departamento que trata sus datos personales favor de indicarlo en el recuadro siguiente: | |
|  | |
| MODALIDAD DE RECEPCION DE LOS DATOS: (Marque con una “X”)  ☐ Vía Electrónica (se enviará al correo electrónico indicado en la parte superior)  ☐ Copia física simple  ☐ Otro (he proporcionado CD, memoria USB, etc.) | |
| Solicitud: Anotar en el siguiente recuadro el dato o conjunto de datos personales que requiere y el motivo por el cual se proporcionó a estos datos. | |
|  | |
| Fecha y firma: | |