



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHO DE OPOSICIÓN

Para ejercer su derecho de Oposición, por favor complete este formulario y envíelo por correo electrónico a [dataprivacy@morimor.com](mailto:dataprivacy@morimor.com).

### Información del Titular:

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Identidad No.: \_\_\_\_\_ Tipo de Documento: \_\_\_\_\_

**Si usted realiza esta solicitud en representación del titular, por favor complete la siguiente información suya:**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Identidad No.: \_\_\_\_\_ Tipo de Documento: \_\_\_\_\_

Relación con el Titular:  Representante Legal  Tutor (padre, madre, acudiente, guarda y crianza)

### Documentos aportados:

- Documento de Identidad del Titular (obligatorio)
- Documento de Identidad del Representante Legal o Tutor (si aplica)
- Carta de Poder Notariada (si aplica)

### Datos de Contacto:

Por favor indíquenos cómo podemos contactarle para enviarle la respuesta a su solicitud y consultar en caso de dudas:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

### Relación del Titular:

Para poder darle una respuesta más rápida, por favor indique la(s) relación(es) que tiene o ha tenido con la organización:

Cliente/Usuario  Colaborador  Proveedor  Donante  Otra \_\_\_\_\_

Persona(s) en la Organización con la(s) que ha tenido contacto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Fundamentos legales:

Ley 81 de 2019 sobre Protección de Datos Personales.

Art. 15 numeral 4: Derecho de Oposición: permite al titular, por motivos fundados y legítimos relacionados con una situación en particular, negarse a proporcionar sus datos personales o a que sean objeto de determinado tratamiento, así como a revocar su consentimiento.

Detalles sobre su solicitud:

Motivo:

Por favor detalle a continuación el contexto de su solicitud de Oposición:

Five horizontal lines for detailing the context of the opposition request.

Documentación de sustento aportada: \_\_\_\_\_

Titular

Representante / Tutor

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo de MORGAN & MORGAN y MORGAN & MORGAN LEGAL:

Fecha y hora de recepción de la solicitud: \_\_\_\_\_ Recibido por: \_\_\_\_\_

Número de solicitud: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de envío de respuesta: \_\_\_\_\_ Enviada por: \_\_\_\_\_