

# ANEXO No. 1 EJERCICIO DERECHO DE ACCESO

Ciudad, Fecha

**Señores**  
**CHEF BURGER COMPANY S.A.S.**  
**Medellín**

**Ref.:** DERECHO DE ACCESO O CONSULTA

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, con Documento de identidad \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 (LEPD)

## IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR.

Nombre: (NOMBRE DEL TITULAR)  
Cédula de Ciudadanía: (Número de la cédula de ciudadanía del Titular)  
Domicilio: (Dirección postal del Titular)  
E-mail: (Dirección electrónica del titular)

## IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

Razón social: CHEF BURGER COMPANY S.A.S.  
NIT: 900.449.935-4  
Domicilio: Carrera 43 No.25a- 127 Loma San Julián, Barrio El Poblado – Medellín (Antioquia)  
Teléfono: (034) 448 23 78

## PRETENSIONES

1. Que se le facilite el derecho de acceso a las bases de datos de CHEF BURGER COMPANY S.A.S., en el plazo máximo que para ello la ley determina, a partir de la recepción de esta solicitud.
2. Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada.
3. Que en el caso de que el responsable del fichero considere que el acceso no procede lo comunique en el plazo de diez (10) días señalado.

Fecha y Firma del solicitante:

## **ANEXO No. 2 EJERCICIO DERECHO DE CANCELACIÓN**

Ciudad, Fecha

**Señores**

**CHEF BURGER COMPANY S.A.S.**

**Medellín**

**Ref.:** DERECHO DE CANCELACIÓN

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, con Documento de identidad. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 (LEPD)

### **IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR.**

Nombre: (NOMBRE DEL TITULAR)

Cédula de Ciudadanía: (Número de la cédula de ciudadanía del Titular)

Domicilio: (Dirección postal del Titular)

E-mail: (Dirección electrónica del titular)

### **IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.**

Razón social: CHEF BURGER COMPANY S.A.S.

NIT: 900.449.935-4

Domicilio: Carrera 43 No.25a- 127 Loma San Julián, Barrio El Poblado – Medellín (Antioquia)

Teléfono: (034) 448 23 78

### **EXPONE Y SOLICITA**

1. Que se proceda a la efectiva cancelación en el plazo máximo que para ello la ley determina, de los datos relativos a mi persona que se encuentren en las bases de datos de CHEF BURGER COMPANY S.A.S. que relaciono a continuación, al no existir vinculación jurídica o disposición legal que justifique su mantenimiento.
2. Los datos que hay que cancelar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud para acreditar la procedencia de la misma.
3. Que en el caso de que el responsable de la base de datos considere que la cancelación no procede lo comunique en el plazo de diez (10) días señalado.
4. Que cualquier comunicación que hubiere lugar se realice a la dirección arriba indicada.

Fecha y Firma del solicitante:

## **ANEXO No. 3 EJERCICIO DERECHO DE OPOSICIÓN**

Ciudad, Fecha

**Señores**

**CHEF BURGER COMPANY S.A.S.**

**Medellín**

**Ref.:** DERECHO DE OPOSICIÓN

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, con Documento de identidad \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de oposición, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 (LEPD)

### **IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR.**

Nombre: (NOMBRE DEL TITULAR)

Cédula de Ciudadanía: (Número de la cédula de ciudadanía del Titular)

Domicilio: (Dirección postal del Titular)

E-mail: (Dirección electrónica del titular)

### **IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.**

Razón social: CHEF BURGER COMPANY S.A.S.

NIT: 900.449.935-4

Domicilio: Carrera 43 No.25a- 127 Loma San Julián, Barrio El Poblado – Medellín (Antioquia)

Teléfono: (034) 448 23 78

### **EXPONE Y SOLICITA**

1. Que se atienda el ejercicio del derecho de oposición y, consecuentemente, se excluyan datos de carácter personal del tratamiento, en el plazo máximo permitido por la ley, por existir motivos fundados y legítimos que hacen referencia a una concreta situación personal (Anexo).
2. Que en el caso de que el responsable del fichero considere que no procede la atención al derecho de oposición lo comunique en el plazo de diez (10) días.
3. Que cualquier comunicación que hubiere lugar se realice a la dirección arriba indicada.

Fecha y Firma del solicitante:

## **ANEXO No. 4 EJERCICIO DERECHO DE RECTIFICACIÓN**

Ciudad, Fecha

**Señores**  
**CHEF BURGER COMPANY S.A.S.**  
**Medellín**

**Ref.:** DERECHO DE RECTIFICACIÓN

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, con Documento de identidad. \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 (L.E.P.D.)

### **IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR.**

Nombre: (NOMBRE DEL TITULAR)  
Cédula de Ciudadanía: (Número de la cédula de ciudadanía del Titular)  
Domicilio: (Dirección postal del Titular)  
E-mail: (Dirección electrónica del titular)

### **IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.**

Razón social: CHEF BURGER COMPANY S.A.S.  
NIT: 900.449.935-4  
Domicilio: Carrera 43 No.25a- 127 Loma San Julián, Barrio El Poblado – Medellín (Antioquia)  
Teléfono: (034) 448 23 78

### **EXPONE Y SOLICITA**

1. Que se le facilite el derecho de rectificación a los ficheros de CHEF BURGER COMPANY S.A.S., en el plazo máximo que para ello la ley determina, a partir de la recepción de esta solicitud.
2. Los datos que hay que rectificar se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud para acreditar la veracidad de los nuevos datos.

3. Que cualquier comunicación que hubiere lugar se realice a la dirección arriba indicada.
4. Que en el caso de que el responsable del fichero considere que la rectificación no procede lo comunique en el plazo de diez (10) días señalado.

Fecha y Firma del solicitante: