

Teniendo en cuenta que AGUAS NACIONALES EPM S.A. E.S.P. es responsable del tratamiento de mis datos personales, yo _____¹titular de los mismos, identificado con Cédula de Ciudadanía _____ de _____ y actuando en calidad de:

Cliente/Usuario Proveedor/Contratista Servidor público/Pensionado o Jubilado

Solicito lo siguiente:

Conocer qué datos personales tienen de mí, su tratamiento y finalidad.

Prueba de la autorización.

Actualizar o rectificar mis datos de la siguiente manera:

DATOS REGISTRADOS	DATOS REALES

Suprimir mis datos (Aplica cuando no exista un deber legal o contractual que faculte a AGUAS NACIONALES EPM para continuar con el tratamiento de sus datos personales).

Revocar autorización.

Fundamento mi petición así:

Firma del titular del dato _____
Número de identificación _____
Teléfono de contacto _____
Dirección de notificación _____

¹El titular del dato y/o interesado en ejercer uno de estos derechos, acreditará esta condición mediante copia de su documento de identidad, que podrá suministrar por medio físico o digital. En caso de que el titular esté representado por un tercero deberá allegarse el respectivo poder, el cual deberá tener reconocimiento del contenido ante notario, habida cuenta de que se trata del ejercicio del Derecho Fundamental al Hábeas Data. El apoderado deberá igualmente acreditar su identidad en los términos indicados.