

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a las exigencias legales establecidas en la Ley 1581 del año 2012, reglamentado a su vez por el Decreto 1377 del año 2013 y demás normatividad aplicable, la empresa ASESORIA INTEGRAL PARA SU NEGOCIO S.A.S ubicada en la circular 74 A 39 B 147 con número telefónico 448-20-57 procede a constatar con el titular de la información lo siguiente:

I. La empresa ASESORIA INTEGRAL PARA SU NEGOCIO S.A.S será responsable del tratamiento de mis datos personales, los cuales podrán existir en sus bases de datos siendo recolectados, informados, consultados y corregidos en cualquier momento y su uso será específicamente con los fines descritos en su política de tratamiento de datos personales.

II. Responder preguntas que tengan carácter de datos sensibles es opcional.

III. Mis derechos como titular son los facultados por la constitución política y la normatividad vigente, brindando la autorización para consultar, verificar, modificar y suprimir mi información personal existente en la base de datos.

IV. Mis derechos como titular pueden ser ejercidos por los mecanismos disponibles que la empresa brinda gratuitamente especificados en la política de tratamiento de datos personales.

V. La empresa ASESORIA INTEGRAL PARA SU NEGOCIO S.A.S garantiza la seguridad, privacidad, veracidad y transparencia de mis datos personales y tiene derecho a modificar su política de tratamiento de datos personales en cualquier momento, dando a conocer oportunamente los cambios efectuados.

Teniendo conocimiento de la información anterior, autorizó de manera voluntaria, explícita y de forma inequívoca a la empresa ASESORIA INTEGRAL PARA SU NEGOCIO S.A.S para tratar mi información personal según la política de tratamiento de datos personales que esta posee, específicamente con los fines relacionados con su actividad comercial, legal y contractual.

Doy fé que la información suministrada es de forma voluntaria y verídica.

Se firma en _____ a los ____ del mes de _____ del año _____

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Firma: _____