

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DE DATOS PERSONALES



Nombre Completo _____

Tipo de Identificación: C.C. C.E. T.I.

Número de identificación: _____

Conforme a lo consagrado en la ley 1581 del 2012, el decreto 1377 del 2013 y demás normatividad vigente declaro lo siguiente:

Autorizo a la CORPORACION AULAS EN PAZ identificada con NIT: 830.510.201 -3 para que a través de sus empleados, consultores, asesores o contratistas, realice tratamiento y disposición de mis datos personales que le suministre, con el específico de tener una comunicación eficiente y eficaz con todos los terceros con los que mantenga una relación jurídica o comercial con todo lo que esto implica y con la intención de que se permita: (1) ejecutar sus obligaciones contractuales y legales, (2) prestar sus servicios, (3) ofrecer servicios, beneficios y descuentos, (4) registrar operaciones y actividades para control estadístico y de gestión interna, (5) Promover el desarrollo y el bienestar de sus clientes y los terceros con que se relacione, (6) Atender quejas, reclamos y solicitudes, (7) Enviar y recibir comunicaciones de personas jurídica o natural. (8) Ejecutar la relación contractual existente con sus clientes, acreedores proveedores, contratistas y trabajadores, incluyendo el cumplimiento de obligaciones contractuales tales como el pago.

De igual forma autorizo a compartir mis Datos Personales con sus aliados comerciales y conozco que el tratamiento de mis datos será de acuerdo a las **POLÍTICAS DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN** que en cualquier momento puedo solicitar al correo electrónico protecciondatos@convivenciaproductiva.org

Declaro que soy consciente de la facultad para corregir, actualizar, suprimir o modificar cualquier dato personal y de revocar la autorización de tratamiento de información a la **CORPORACION** en cualquier momento.

Sobre lo anterior restrinjo el tratamiento sobre lo siguiente:

Autorizo.

C.C. _____