

	<b>AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b> Versión 1.0	 Fecha: Abril 5 de 2017
---	--	---

## AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con la cedula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en cumplimiento a los dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre 2012. “Por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales “, por medio de la presente.

Autorizo

No Autorizo

**A COOTRANSHUILA LTDA.;** Para que recolecte, almacene, use, transfiera, suprima o inactive mi información personal, financiera y legal existente en su base de datos, incluyendo datos sensibles como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, contribuyendo con el fin de cumplir el objeto social de la entidad, mediante procesos de contratación de personal, selección y evaluación proveedores, contratación para la adquisición de bienes y/o servicios, la realización de pagos a terceros o cualquier actividad administrativa que sea requerida para garantizar la seguridad de sus instalaciones; así como documentar las actividades gremiales.

Igualmente, el suscrito firmante, declara que conoce y acepta la política de tratamiento de datos personales adoptada por **COOTRANSHUILA LTDA.**

Empresa : \_\_\_\_\_

Persona: \_\_\_\_\_

Nit : \_\_\_\_\_

N. Cedula: \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_