AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que autorizo a **LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA "COMFIAR".**

- Que de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca **COMFIAR,** en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales incluyendo datos sensibles, que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

- Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales, se extiende durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar a consolidarse un vínculo o este persista por cualquier circunstancia con **COMFIAR** y con posterioridad al finiquito del mismo, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.

- Der igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: **(i)** Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; **(ii)** solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; **(iii)** ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; **(iv)** presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales**; (v)** revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, **(vi)** acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

- Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o

VIGILADO SuperSubsidio

solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

- Declaro que conozco y acepto el Manual de Tratamiento de Datos Personales de **COMFIAR** disponible para consulta en la página oficial de **COMFIAR** www.comfiar.com.co, así como el correo electrónico protecciondatospersonales@comfiar.com.co, habilitado con el objeto de atender los requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

- Mediante la firma del presente documento, manifiesto que reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el Tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante La Corporación, como Responsable del Tratamiento.

- Igualmente autorizo a COMFIAR enviar información respecto a los siguientes servicios:

SERVICIOS	SI	NO	SERVICIOS	SI	NO
Vivienda.	○	○	Deportes.	○	○
Programas Integrales.	○	○	Turismo.	○	○
Educativa.	○	○	Créditos.	○	○
Subsidio Y Aportes.	○	○	Recreación.	○	○
Araguatos CRC.	○	○	Cultura.	○	○
Servicios Soc.	○	○	IFET.	○	○

Autorizo a COMFIAR, enviar información y notificaciones al correo electrónico indicado al pie de mi firma.

Por lo anterior,

Cordialmente,

_____
NOMBRE:
C.C. _____
Fecha: _____
Teléfono: _____
Dirección: _____
Correo electrónico _____

VIGILADO SuperSubsidio