

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DEL TITULAR PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

CODIGO: PDP-FAT-01-F-01
FECHA:17/04/2018
VERSIÓN:0.3

1 PÁGINA

Mediante la firma del presente documento de autorización a **PROMOTORA PARQUE BOLIVAR S.A.S**, Responsable del tratamiento de mis datos personales, comunico que he sido informado sobre lo siguiente:

- 1. Con el presente documento permito que la empresa actúe como Responsable del Tratamiento de mis datos personales, con el fin de usar, recolectar, tratar, almacenar, transferir, suprimir, actualizar, transferir y transmitir dicha información para las finalidades establecidas en la política de tratamiento de datos personales, divulgada por los diferentes canales de información que la empresa ha puesto mi disposición.
- 2. La empresa dispondrá diferentes canales de información en forma gratuita, con el fin de acceder y realizar procesos de consulta y solicitudes, así como realizar procesos de actualización, supresión, corrección de la información y revocación de la autorización, teniendo en cuenta la Política de Tratamiento de datos divulgada por PROMOTORA PARQUE BOLIVAR S.A.S.
- **3.** Ejercer mis derechos como Titular de la información personal, los cuales se encuentran consagrados en la Política de Tratamiento de datos personales de **PROMOTORA PARQUE BOLIVAR S.A.S.**
- **4.** La empresa garantizará la total transparencia del tratamiento de los datos personales los cuales me sean recolectados y registrados en sus bases de datos, adoptando los mecanismos de seguridad adecuados para la total confidencialidad y el uso de los datos que he autorizado tratar en forma previa y expresa mediante este documento.
- **5.** El Titular de la información decide el suministrar y autorizar el tratamiento dicha información sensible, así como datos relacionados de niños, niñas y adolescentes.

Por lo anterior entrego total autorización en forma voluntaria, confiable e inequívoca para tratar mis datos personales

Fecha :			_
Nombre y Apellidos titular :			
Número de identificación :			_
Correo Electrónico :			_
Número de Contacto :			
Dirección comercial y/o privada :			Huella Índice
Firma del titular :			Derecho
utorizo a PROMOTORA PARQUE BOLÍN de la relación contraída, así como el envío dos:			
CORREO ELECTRÓNICO NÚMERO DE CONTACTO	SI SI	NO 🗌 NO 🗍	
DIRECCIÓN COMERCIAL Y/O PRIVADA	SI	NO 🗌	
Observaciones: Esta autorización debe s	ser firmada po	or el Titular de la información	y será entregada física-

mente en la oficina principal AV. González Valencia N° 55-67 o puede ser entregada vía correo electrónico

*Todos los datos deben ser diligenciados y la autorización debe ser firmada por el titular de la información.

a la dirección protecciondedatos@parque22.net.