

FORMATO AUTORIZACIÓN MANEJO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013, con la firma del presente documento manifiesto que he sido informado por la Caja de Compensación Familiar COMFENALCO SANTANDER en adelante La Caja, de lo siguiente:

1. La Caja actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que conjunta o separadamente podrá recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, transferir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer, que han sido suministrados e incorporado en distintas bases o bancos de datos de La Caja. Lo anterior conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.comfenalcosantander.com.co
2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad.
3. Los derechos que me asisten como titular de los datos son los contemplados en la Constitución y la ley, especialmente los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por La Caja y observando su Política de Tratamiento de Datos Personales.
5. Cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico atencioncliente@comfenalcosantander.com.co
6. La Caja garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento, lo cual se informará a través de su página web.

Con base en lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Caja para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañías y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales y comerciales. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica

Se firma en _____, el _____ de _____ de 2016.

Nombre persona natural o persona jurídica: _____

Nombre Representante legal: _____

Firma: _____

Identificación: _____