

NIT: 890401962-0

FORMATO PARA AUTORIZACIÓN, MANEJO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Página 1 de 1

FECHA: AÑO _____ MES _____ DIA _____

De conformidad con la ley 1581 de 2012 y sus respectivos decretos reglamentarios, autorizo a la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR**, entidad sin ánimo de lucro identificada con NIT.890401962-0 para realizar el tratamiento y manejo de mis(nuestros) datos personales, lo cual implica actividades tales como recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar mi(nuestra) información propia. Los datos personales que se someten a tratamiento son:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN			
Nombre completo (Persona Natural) / Razón Social (Persona Jurídica)			
No. Identificación	<input type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro – Indicar:
Dirección de correspondencia			
Teléfono Fijo - Celular			
Correo electrónico			
Clasificación de la relación	<input type="checkbox"/> Proveedor	<input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Otro – Indicar:

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)			
Nombre completo			
No. Identificación	<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> Otro – Indicar:

Además de lo anterior, se incluyen mis(nuestros) datos suministrados en los formatos de INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES, HOJA DE VIDA DE EMPLEADOS, OTROS _____ por solicitud de la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR**, en el ámbito de relaciones negociales, contractuales o de cualquier otra índole, que ya tenga(tengamos), o que tenga(tengamos) hacia futuro.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo, autorizo al **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR**, para efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico antes mencionados. Declaro que he sido informado de que la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR** es responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de comunicación.

Mis(Nuestros) derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi(nuestra) información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos derechos los puedo(podemos) ejercer a través de los canales dispuestos por la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR** para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR** disponible en los canales a mi(nuestra) disposición, que son la línea de atención (5) 653500, y el correo electrónico es secretariageneral@utb.edu.co. Además, las oficinas de atención de la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR**, están ubicadas en el Parque Industrial y Tecnológico Carlos Vélez Pombo, Km 1, Vía Turbaco-Cartagena, Colombia.

Atentamente,

Firma: _____

Nro. Documento _____