

Formato de autorización del titular para el tratamiento de datos personales

Código: PDT-FAT-01-F-01

Fecha: 01/10/16

Versión: 0.1

Mediante la firma y aceptación del presente documento de autorización y posteriormente suministrado a la empresa **TI&CON TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y CONSTRUCCIÓN 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 la empresa.
3. Ejercer mis derechos como Titular de la información personal, los cuales se encuentran consagrados en la Política de Tratamiento de datos personales de TI&CON 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 o 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 de firma autorización : _____

Nombre y Apellidos titular : _____

Firma del titular : _____

Número de identificación : _____

Correo Electrónico : _____

Número de Contacto : _____

Observaciones: Esta autorización debe ser firmada por el Titular de la información y será entregada físicamente en la oficina principal AV. González Valencia N° 55-67 o puede ser entregada vía correo electrónico a la dirección protecciondedatos@ticon.com.co.

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