



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS
PERSONALES
TRABAJADORES Y OTROS

Código: GG-TDP-R-002

Versión: 01- 01/Nov/2021

Página: 1 de 2

Ciudad y fecha: _____

BASE DE DATOS

Trabajadores

Contratistas - proveedores

Pasante / Aprendiz

Terceros

Yo,

Identificado(a) con _____ No. _____ de _____

Al firmar la presente autorización como empleado, ex empleado, pensionado, practicante, aprendices SENA, aspirantes, trabajadores en misión, proveedor, contratista, colaborador activo o inactivo, personal en práctica, aspirante a una vacante laboral, terceros con relación laboral o comercial, estudiantes, personal en práctica, familiares de empleados o ex empleados, como su cónyuge, compañero permanente o hijos, terceros con relación laboral y/o como persona natural que realiza actividades para que **MANUEL ANTONIO MEDINA ESPINOSA** (en adelante la "El Curador Urbano Uno") desarrolle su objeto social, **ACEPTO** de manera expresa, libre y voluntaria, y **AUTORIZO** a la Entidad o a quién esta delegue, o a quién represente sus derechos, o a quién en el futuro detente su posición contractual, para realizar el tratamiento de los siguientes datos personales: (i) nombre y apellidos completos; (ii) tipo, número de identificación y nacionalidad; (iii) lugar y fecha de nacimiento; (iv) edad, sexo, estado civil y grado de educación básica, secundaria o universitaria (profesión, ocupación u oficio); (v) dirección física habitual, dirección de correo electrónico, número de teléfono fijo, celular y fax; (vi) información personal obtenida durante la revisión de peticiones o quejas; (vii) información personal brindada a través de encuestas, u otros instrumentos institucionales; (viii) estado civil (ix) así como brindar información comercial del Sitio Web o del **CURADOR URBANO UNO**, sus clientes o aliados; (x) mantener contacto directo conmigo a través de cualquier medio, desde el momento en el que me registro; (xi) entablar contacto telefónico conmigo para tratar los asuntos inherentes a los servicios, entre otras.

Así mismo, acepto y reconozco que la Entidad realizará el tratamiento de mis datos personales, para las siguientes finalidades: a) enviar publicaciones internas y externas; b) efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de su objeto social en lo que tiene que ver con el cumplimiento del objeto del contrato celerado conmigo; c) brindar información a empresas que soliciten la verificación de mi información laboral para la autorización de créditos de dinero o comerciales, previa autorización o solicitud; d) informar de convocatorias y eventos de la entidad; e) informar y conformar procesos de elección y promoción interna; f) soportar procesos de auditoría interna y externa; g) realizar actividades de capacitación e implementación de acciones para la prestación de servicios de la Entidad; (h) acceder, conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente a las universidades o instituciones educativas en relación con la verificación de títulos profesionales, verificación de referencias, verificación de antecedentes, entre otros; (i) realización de afiliaciones con: 1). Entidades Promotoras de Servicios (EPS); 2). Fondos de Pensiones; 3). Fondos de Cesantías; y 4). Administradoras de Riesgos; (j) la apertura de cuentas bancarias; (k) la realización de exámenes médicos ocupacionales; (ix) actividades de bienestar o capacitación, entre otras; sin perjuicio de las demás finalidades establecidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad y otras como

Reconozco y acepto que el Curador Urbano me ha informado plena y suficientemente acerca de mis derechos como titular de datos personales, y declaro, reconozco y acepto que la información suministrada al Curador Urbano de forma voluntaria es verídica y que no se ha omitido o adulterado ninguna información. En atención a que es posible que se requiera información relativa a su salud para llevar a cabo exámenes médicos ocupacionales, Manifiesto que autorizo de manera, previa, expresa e informada a el Curador Urbano o a quién esta delegue, o a quién represente sus derechos, o a quién en el futuro detente su posición contractual para que realicen el tratamiento de datos de carácter sensible. Así mismo, autorizo para que mis datos personales sean recolectados, almacenados, usados, procesados, transferidos y/o transmitidos, a nivel nacional e internacional especialmente a filiales o compañías aliadas, por parte del Curador Urbano o quien ésta determine. A su turno, declaro que entiendo, acepto y reconozco que ha sido informado por el Curador Urbano del carácter facultativo de la entrega de datos personales de carácter sensible, como, por ejemplo, información derivada de la práctica de exámenes médicos ocupacionales.

Reconozco y acepto que el Curador Urbano me informó que tengo derecho, como titular de datos personales, a: (a) conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; (b) solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de sus datos personales; (c) ser informado del uso que le han dado a sus datos personales; (d) presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio; (e) revocar la autorización para el tratamiento de sus datos personales y/o a solicitar la supresión de sus datos personales de las bases de datos del Curador Urbano.

Declaro, igualmente, conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad que se encuentra en la página web: <https://www.curaduriaunoibague.com/index.php> y en caso de que requiera ejercer alguno de los derechos que me asisten como titular de datos personales, puedo dirigir mi solicitud a través de los procedimientos establecidos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

En constancia de lo anterior, firmo este documento a los _____ días, del mes de _____ de _____.

Nombre:

Cédula:

Teléfono de contacto:

Correo:

Lo invitamos a consultar nuestra política de tratamientos de datos personales y nuestros procedimientos en el Manual de políticas de tratamiento de datos personales ubicado en la página web <https://www.curaduriaunoibague.com/index.php> o en nuestras oficinas con el oficial de cumplimiento.

Su firma en el presente formulario es una manifestación de que ha leído el Aviso de Privacidad, y manifiesta su consentimiento y autorización para el tratamiento de los datos personales por usted suministrados dentro de las finalidades aquí contempladas. Acepta libre y expresamente el Aviso de Privacidad de la entidad.