

Ciudad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 "*por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales*" y el Decreto 1377 de 2013, que la reglamentan parcialmente, manifiesto que SI \_\_\_\_\_, NO \_\_\_\_\_ otorgo mi autorización expresa y clara para que el **CONSORCIO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y SEGURIDAD PARA CEAS Y CIAS**, pueda hacer tratamiento y uso de mis datos personales, los cuales estarán reportados en la base de datos de la que éste es responsable y que serán recolectados en desarrollo de las actividades concernientes a su objeto consorcial.

**EL CONSORCIO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y SEGURIDAD PARA CEAS Y CIAS** SI \_\_\_\_\_, NO \_\_\_\_\_ queda autorizado de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar la información suministrada, solo para aquellas finalidades para las que se encuentra autorizado, por lo cual autorizo el tratamiento de mis datos biográficos y biométricos.

No obstante la presente autorización, me reservo el derecho a ejercer en cualquier momento la posibilidad de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales en la base de datos del consorcio, cuando así lo estime conveniente.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Firma del Acudiente: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre del Acudiente: \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

(En caso de que los datos personales y sensibles a tratar correspondan a un menor de edad será necesaria la autorización del presente formato por parte de su acudiente).