

	AUTORIZACIÓN A LA FUNDACIÓN ANDECOL PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES		Fecha: Diciembre 12 de 2020
			Código: F-PA-GI-28 Versión: 2
	Página 1 de 1		

Autorización a la Fundación Andecol para el tratamiento de datos personales

Yo, _____, identificado(a) con tipo y número de documento de identidad _____ expedido en _____, en calidad de padre, madre y/o representante del beneficiario(a) _____ identificado(a) con tipo y número de documento _____, autorizo a la Fundación Andecol para que haga uso de mis datos personales y los de mi representado, en diferentes procesos administrativos y relacionados con la prestación de los servicios inherentes a la misión de la Fundación.

Igualmente, la Fundación Andecol identificada con NIT: 811.023.334-6, domiciliada en la Carrera 69 # 30ª-50 de la ciudad de Medellín, teléfono (4) 448 65 50; actúa y es responsable del tratamiento de los datos personales en cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y lo previsto en el Decreto 1377 de 2013, con el objeto de informar a todas las personas cuyos datos personales se encuentran en nuestras bases de datos tanto físicas como digitalizadas.

Sus datos personales serán incluidos en una base de datos y el uso y manejo de los mismos se efectúa bajo estrictos estándares de responsabilidad dentro de los cuales está el respeto al debido proceso y a la protección de la información, y serán utilizados de manera meramente enunciativa para las siguientes finalidades directas e indirectas relacionadas con el objeto y propósitos de Fundación Andecol.

Además, hago constar que los datos aquí consignados, son verídicos y han sido suministrados personal y libremente, así como toda la información falsa y/o viciada que suministre es mi responsabilidad, entiendo mis derechos de poder solicitar a la Fundación Andecol para conocer, actualizar, corregir, completar, rectificar y precisar mis datos personales, así como revocar la presente autorización enviando una petición o solicitud al correo electrónico andecol@une.net.co, o presentando una solicitud personalmente y por escrito a la Fundación Andecol.

Para todos los efectos legales, certifico que los datos diligenciados por mí son veraces.

Firma: _____

Cédula: _____

Fecha de diligenciamiento: _____