

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por TECNOFIJACIONES S.A.S de lo siguiente:

TECNOFIJACIONES S.A.S. actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que conjuntamente o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la política de tratamiento de datos personales de la empresa que se encuentra disponible en la cartelera de la empresa y dado a conocer por correo electrónico.

Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y la ley; especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información personal, así como el derecho de revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Para esto la organización ha dispuesto de diversos canales de atención como lo menciona en su política de tratamiento de datos personales:

- Punto Atención personal en la Carrera 21 No. 45-25 Bucaramanga
- Correo electrónico tecnofijaciones@gmail.com
- Comunicación escrita a la Carrera 21 No. 45-25 Bucaramanga, dirigida al departamento de contabilidad.
- Línea telefónica: +57 (7) 6803028 - 6525559

La empresa garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado oportunamente por medio de correo electrónico.

Teniendo en cuenta lo anterior, TECNOFIJACIONES SAS le agradece su colaboración con el diligenciamiento de la siguiente información, enviándola al correo tecnofijaciones@gmail.com.

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a TECNOFIJACIONES S.A.S para tratar mis datos personales de acuerdo a la Política de Tratamiento de Datos personales de la empresa y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales, mercadeo, administrativos y demás descritos en la política de tratamiento de Datos personales de la organización.

La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica:

Se firma en _____ el _____ de _____ de _____

Nombre o Razón social: _____

Identificación (C.C. o NIT.): _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Firma del titular (Representante legal, persona natural o jurídica): _____