



## AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Declaro que conozco y acepto el Manual de Tratamiento de Datos Personales de la **ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL COLEGIO LACORDAIRE**, en adelante, **ASOFAMILIA COLEGIO LACORDAIRE**, y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Mediante la firma del presente documento, manifiesto que reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el Tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante **ASOFAMILIA COLEGIO LACORDAIRE**, como Responsable del Tratamiento, cuya dirección de correo electrónico es asofamilia@lacordaire.edu.co y su teléfono de atención es 332 76 26, 332 57 06 ext. 113, celular 312 893 89 06 y 321 644 26 59.

Del mismo modo, declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que **AUTORIZO** a **ASOFAMILIA COLEGIO LACORDAIRE** para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, supresión, y en general, Tratamiento de mis datos personales, de conformidad con la Ley, para que dicho Tratamiento se realice con el propósito de lograr las siguientes finalidades:

- a) Utilizar los datos suministrados por Los Usuarios, para la comunicación, divulgación de información, enviar invitaciones a las actividades programadas y desarrolladas por **ASOFAMILIA COLEGIO LACORDAIRE**.
- b) Enviar convocatorias para las reuniones de Asamblea general de Delegados, de Junta Directiva, ya que los delegados de dicho órgano deben ser contactados permanentemente así como las reuniones que se crean pertinentes convocar.
- c) Utilizar la información para fines administrativos internos, como, realización de encuestas sobre la labor ejercida por **ASOFAMILIA COLEGIO LACORDAIRE**.
- d) Entregar información sobre la labor ejercida por **ASOFAMILIA COLEGIO LACORDAIRE** durante cada año lectivo, así como papelería de matrícula.
- e) Dar respuesta a solicitudes, consultas, peticiones, quejas y/o reclamos que sean presentadas por Los Usuarios.
- f) Recolectar los datos personales e incorporarlos y almacenarlos en nuestras bases de datos.
- g) Ordenar, catalogar, clasificar, dividir o separar la información suministrada, así como la actualización de los datos personales.
- h) Mantener con Los Usuarios una comunicación abierta y permanente.
- i) Cualquier otra actividad de naturaleza similar a las anteriormente descritas que sean necesarias para desarrollar el objeto social de **ASOFAMILIA COLEGIO LACORDAIRE**.

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de ésta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los mismos, a revocar ésta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Teniendo en cuenta lo anterior, **AUTORIZO** de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **ASOFAMILIA COLEGIO LACORDAIRE**, para tratar mis datos personales de acuerdo a la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados anteriormente. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Al diligenciar el siguiente formulario manifiesto de manera expresa e inequívoca que soy el(la) legítimo(a) Titular de la información proporcionada y que la misma es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

Se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**Nombre Alumno(a)** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

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

**C.C. No.** \_\_\_\_\_ **de.** \_\_\_\_\_