



FUNDACION COLEGIO UIS

Código
PGM-01-R36

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Página 1 de 1

Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y normas relacionadas, autorizo de manera expresa e inequívoca a la **FUNDACION COLEGIO UIS**, a nombre propio y en calidad de **Padre/Madre/Representante legal/Acudiente** del menor _____ para la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales, así como los del menor, para que sean utilizados en la incorporación y actualización de las bases de datos de la institución, realizar el proceso de admisión y matrículas establecido por el Colegio, realizar la gestión comercial relacionada con la prestación del servicio educativo u otros servicios que la institución desarrolle, evaluar la calidad del servicio, realizar tareas de gestión administrativa, seguridad de los bienes, instalaciones y personas que se encuentren en la institución.

Declaro que he leído, conozco y acepto el contenido de las Políticas de Tratamiento de Información de la **FUNDACIÓN COLEGIO UIS**, disponibles en la página www.fcuis.edu.co y que tengo conocimiento de los procedimientos establecidos por el Colegio, para la atención de consultas y reclamos en donde puedo ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales y los del menor. Así mismo declaro que para la recolección de datos sensibles (tales como biométricos, de estado de salud, entre otros) se me informó que por la especialidad de los mismos, no me encontraba obligado a otorgar autorización para el tratamiento de estos, en donde debo de forma expresa manifestar que no suministro dicha autorización.

En constancia de lo anterior, la presente autorización se firma el día ____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA

NOMBRE:

DIRECCION:

CEDULA:

FIRMA

NOMBRE:

DIRECCION:

CEDULA:

HUELLA

HUELLA