



Fecha de Aprobación:
Enero 01 de 2019

Página 1 de 1

AUTORIZACION TRATAMIENTO BASE DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013, declaro de manera voluntaria, libre, expresa, inequívoca e informada, que **AUTORIZO** a **CONTADOR PUBLICO EN SUBA**, para tratar mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales, para que en lo sucesivo pueda procesar, recolectar, almacenar, usar, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, confirmar, modificar, emplear, analizar, conservar, recibir, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados y que sean incorporados en las distintas bases de datos con el fin de lograr la prestación de los servicios y poder realizar las actividades contratadas.

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta 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 mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Declaro que conozco y acepto el Manual de Tratamiento de Datos Personales de CONTADOR PUBLICO EN SUBA, 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:

Contador: Oscar Manuel Rincón Cardenas
Dirección: Cra 101 No. 147 – 21 Local 239
Teléfonos: 321-3969500
Correo electrónico: orinconcardenas@gmail.com

Como Responsable del Tratamiento.

La solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el titular tenga el deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

Firma: _____

Nombre Completo: _____

No. de cédula de Ciudadanía: _____