



FORMATO DE AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

CODIGO: FR-TT-27

VERSIÓN 01
FECHA: Febrero 2020
PÁGINA PAGE 1 DE 1

FORMATO DE AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El firmante, al pie del presente documento, debidamente identificado con su número de cedula, en nombre propio, actuando en condición de **PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE** de estudiante del **COLEGIO SAN JOSE DE LAS VEGAS**, adscrito **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE SERVICIOS ESPECIALES –ESCOLAR-**, expreso mi consentimiento irrevocable y así lo autorizo a favor de **CONTRANPORTE SAS**, para que conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, se proceda así:

1. Autorizo a **CONTRANPORTE S.A.S**, para recolectar, almacenar, usar, y en general, proceder con el tratamiento de los siguientes datos: nombres, apellidos, cedula de ciudadanía, información bancaria, teléfono fijo, celular, dirección, correo electrónico, cargo de la empresa donde trabajo, información de la empresa y demás datos que se requieran para el cumplimiento del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE SERVICIOS ESPECIALES –ESCOLAR-**, acorde a los términos previstos en la política de **TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN** determinada por la empresa **CONTRANPORTE S.A.S**.
2. Doy mi autorización expresa para que **CONTRANPORTE S.A.S**, recolecte y trate mis datos personales de forma directa o a través de sus empleados, asesores, y/o terceros encargados del tratamiento de la información, entre otras de ley, para las siguientes finalidades:
 - a) Transmisión, transferencia y tratamiento, nacional o internacional de datos por quien tenga a función de responsable como por quien sea encargado.
 - b) Utilizar los datos para transmisión de informes ante los entes gubernamentales que lo exijan como complemento de informes.
 - c) Contacto con personal de entidades públicas y privadas para facilitar el desarrollo de las funciones inherentes al objeto social desarrollado por la empresa de transporte.
 - d) Contacto para contratar los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento del objeto social de **CONTRANPORTE S.A.S**.
 - e) Utilizar los datos como base de información en los programas contables, administrativos, operativos, de control y demás que utilice la empresa **CONTRANPORTE S.A.S**.
 - f) Contacto con personal de entidades no gubernamentales, sector público y privado para el desarrollo de actividades y programas de responsabilidad social, seguridad vial, compromiso ambiental, en pro de empleados, contratistas, terceros y comunidad en general.
 - g) Contacto a periodistas, medios de comunicación, radiales, televisivos o cualquier otro medio (datos de información de contacto directo), para divulgar las actividades, programas y proyectos realizados por la empresa **CONTRANPORTE S.A.S** y demás información relevante del sector transporte.
3. Con la firma de autorización del tratamiento de datos, reconozco que he sido informado que tengo los siguientes derechos:
 - h) A que mi información registrada en la base de datos sea veraz, completa, exacta, actualizada, comprobable y comprensible.
 - i) Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales.
 - j) Solicitar la prueba de autorización para recolección y tratamiento de mis datos personales.
 - k) Ser informado (a) por los responsables de la empresa **CONTRANPORTE S.A.S**, del uso que se le han dado a mis datos personales.
 - l) A que el Responsable o Encargado del Tratamiento de datos maneje con las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad a los registros evitando su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado.
 - m) Presentar quejas ante la Súper Intendencia de Industria y Comercio en el caso que haya una violación por parte los responsables de las disposiciones de la ley 1581 de 2012 el Decreto 1377 de 2013 y otras normas que lo modifiquen.
 - n) Revocar la autorización otorgada para el tratamiento de mis datos personales.



**FORMATO DE AUTORIZACIÓN
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

CODIGO: FR-PE-05
VERSIÓN 01
FECHA: 01/11/2018
PÁGINA PAGE 2
DE 1

- o) Solicitar ser eliminado de las bases de datos siempre y cuando no exista un deber legal o relación contractual de permanecer en las mismas.
- p) Que se obre por la empresa **CONTRANORTE S.A.S.**, en atención al Artículo 7° de la ley 1581 de 2012, y artículo 12 del Decreto 1377 de 2013, respecto de garantizar los Derechos de los niños, niñas y adolescentes.
- q) Tener acceso a mis datos personales que los responsables de la empresa hayan recolectado y tratado mediante solicitud dirigida a la empresa **CONTRANORTE S.A.S.**
- r) A ejercer los demás derechos concedidos en la norma, relacionados con el tratamiento de datos personales, establecidos en la ley 1581 de 2012 y decreto 1377 de 2013.
4. Dejo constancia que de manera voluntaria, previa, explícita informada e inequívoca, **CONTRANORTE S.A.S.**, se encuentra autorizada para que en los términos del literal a del artículo 6 de la ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general tratamiento de mis datos sensibles como mi huella dactilar, biométricos, así como el dato personal a la imagen fotográfica, cuando sea el caso y apliquen dentro de la empresa. El tratamiento de dichos datos sensibles, cuando lo determine **CONTRANORTE S.A.S.**, y en la forma que esta lo considere pertinente, se realizará con la finalidad de validar la identidad y adelantar gestiones pertinentes para prevenir la suplantación, fraudes o demás delitos tipificados en la ley durante la celebración, ejecución e inclusive terminado el contrato que nos vincula, así mismo para ejecutar acciones de mejora tecnológica, dentro los métodos de operación y administración del servicio de transporte.
5. Afirmo que conozco los responsables de los datos recolectados y sus datos de contacto son: **CONTRANORTE S.A.S.** NIT. 811001202-8, Ubicada en Calle 6 sur 52-65, Medellín Antioquia, teléfono 4446698.

En constancia del conocimiento y autorización sobre lo aquí dispuesto en el documento, se firma en la ciudad de Medellín, a los _____ del mes de _____ del año 201____.

POR PADRE-MADRE O ACUDIENTE

FIRMA

NOMBRE COMPLETO _____

C.C. _____

PARENTESCO _____

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____