

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES BASE DE DATOS CLIENTES PROVEEDORES

La REVISTA COLOMBIA ROTARIA identificada con NIT 805.011.721-1, con domicilio en la ciudad de Bucaramanga y quien en adelante actuará como Responsable de la información de carácter personal que he suministrado, me notifica que será sometida para las siguientes operaciones: almacenamiento, uso, circulación, actualización, supresión, eliminación, entre otras y que serán utilizadas para las finalidades que a continuación se relacionan:

FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES		AUTORIZA EL TRATAMIENTO	
	SI	NO	
Tramitar procesos de consulta, solicitudes y quejas que los Titulares presenten.			
Realizar campañas de actualización de datos y notificación de cambios en la política de tratamiento.			
Realizar actividades propias de la revista, como contrataciones, procesos de pago y estudio de			
proveedores, estudios de calidad de los productos y servicios ofrecidos.			
Efectuar procesos de reclamaciones, devoluciones y gestión de garantías.			

Nota: Es importante que el Titular de la información diligencie todas las casillas.

Declaro que la empresa me ha informado acerca de los siguientes aspectos:

- 1. En relación a los datos de carácter sensible, es potestativo entregar información o responder a las preguntas formuladas por la revista, cuyos datos entiendo son aquellos que pueden afectar la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
- 2. En relación a la información correspondiente a menores de edad, el manejo de la información será tratada conforme a la Política de Tratamiento de datos aplicable.
- 3. La empresa manifiesta el cump<mark>limiento de la l</mark>ey vigente 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. De igual forma informa que ha adoptado las medidas de seguridad apropiadas para el resguardo y protección de los datos que he suministrado.
- 4. Manifiesto que la revista me ha informado acerca de los siguiente derechos que me asisten como Titular:
 - 🐓 Que la empresa <mark>Garantice</mark> en todo tiempo, el pleno y efectivo ejercicio del derecho del hábeas data. 🗋
 - Solicitar y conservar copia de la respectiva autorización otorgada.
 - Ser informado sobre la finalidad de la recolección en virtud de la autorización entregada.
 - Conservar la información bajo las condiciones de seguridad necesarias.
 - Realizar procesos de consultas, reclamos y otros por los canales de atención otorgados por el Titular.
 - Recibir respuesta a las diferentes solicitudes en los términos de tiempo establecidos por la empresa.
 - Realizar las actualizaciones de los datos indicados por el Titular y realizar corrección en caso de error.
 - Establecer medidas de seguridad en la tercerización de servicios.
 - Velar por el cumplimiento de la ley que establece la Superintendencia de Industria y Comercio por parte de sus Encargados.
 - Ser notificado sobre cambios sustanciales a la Política de Tratamiento de datos aplicable.
- 5. La empresa me ha notificado acerca de los canales de atención para ejercer mis derechos como Titular de la información y por los cuales puedo realizar trámites como solicitudes, peticiones, quejas, reclamos y cualquier otro requerimiento como solicitud de la autorización otorgada y revocatoria de la misma. A continuación los canales del Responsable:

DIRECCIÓN: Boulevard del Tejar # 35–117 Casa 91 Conjunto residencial Boulevard del Cacique.

CIUDAD : Bucaramanga, Colombia

TELEFÓNO : 3212418525

CONTACTO : Jaime Humberto Solano Ruiz : www.revistacolombiarotaria.com

HORARIO DE ATENCIÓN : lunes a viernes de 08:00 am a 12:00 M y de 02:00 PM a 06:00 PM:



5. La revista dispone de un formato, para trámites de consultas y/o PQR y otros requerimientos, el cual descargar o solicitar por los canales indicados en el punto 4 de esta autorización.

Mediante la firma y aceptación de este documento, otorgo mi consentimiento previo y expreso a la Corporación Revista Rotaria, para que realice el tratamiento de la información que he suministrado y para las finalidades que he autorizado, de acuerdo a la Política de Tratamiento de Datos Personales. A su vez manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

DATOS DEL TITULAR AUTORIZADOS:

Nombre	:
Documento de Identificación	:
Dirección	:
Número Telefónico	:
Número Celular	:
Correo electrónico	:
Firma del Titular	:
Fecha de la autorización del Titular	:

