

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

AUTORIZACIÓN

Con la firma de este documento, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a PROELÁSTICOS S.A.S, sus Filiales y/o Subsidiarias para que actúe como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, podrán recolectarlos, usarlos y tratarlos conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la empresa. La información suministrada será utilizada para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la empresa.

El tratamiento del cual serán sujetos mis datos personales se hará en consonancia con lo establecido en la ley 1581 de 2012, su decreto 1377 de 2013 y cualquier otra norma que los modifique y/o complemente, al igual que de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web www.proelásticos.com

Manifiesto que conozco los derechos previstos en la Ley que me asisten; especialmente, conocer, actualizar, rectificar, suprimir o revocar la información dada con relación a mis datos personales.

Los responsables del tratamiento de los datos están ubicados en la calle 7 N° 50-45 en la ciudad de Medellín Teléfono: 361 30 31, Email: proteccion.datos@proelásticos.com.co

Teniendo en cuenta lo anterior, la empresa garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en _____, el ____ de _____ de 20____.

Nombre Del Titular: _____

Firma Del Titular: _____

Identificación: _____

Teléfono: _____