

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por **ARPATEL SISTEMAS & CO S.A.S.**, de lo siguiente:

1. **ARPATEL SISTEMAS & CO S.A.S.** actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la política de tratamiento de datos personales de **ARPATEL SISTEMAS & CO S.A.S.**, disponible en la página web www.arpatelsistemas.com.co

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en:

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por **ARPATEL SISTEMAS & CO S.A.S.** y observando la Política de tratamiento de datos personales publicada en www.arpatelsistemas.com.co

6. Mediante la página web www.arpatelsistemas.com.co y el correo protecciondedatos@arpatelsistemas.com.co podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. **ARPATEL SISTEMAS & CO S.A.S.**, garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará 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.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **ARPATEL SISTEMAS & CO S.A.S.**, para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de **ARPATEL SISTEMAS & CO S.A.S.**

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de ____ del año ____ . Firma: _____
Nombre: _____ Tipo de Identificación NIT: ____ CC: ____ CE: ____

No de Identificación: _____, Correo electrónico: _____, No de teléfono: _____
Dirección de correspondencia: _____.

Firma del titular Verificación
ARPATEL SISTEMAS SAS