

 Compartir	FORMATO AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES	CODIGO:	TI-00-FM-01
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	SEP 2016

Por medio del presente documento, el abajo firmante:

1. Autoriza a la Fundación Empresa Privada Compartir, en calidad de Responsable, a realizar tratamiento de la información personal entregada (entendido este como recolección, intercambio, actualización procesamiento, reproducción, compilación, almacenamiento, uso, sistematización y organización de datos personales, todos ellos de forma parcial o total) conforme a las su Política de Privacidad, disponibles en las siguientes páginas de Internet:

www.fundacioncompartir.org,
www.premiocompartir.org,
www.colegioscompartir.org,
www.compartirpalabramaestra.org.

2. Entiende que la información será utilizada, directamente o con el apoyo de entidades públicas o privadas, para procesos pre-contractuales, contractuales, pos-contractuales, comerciales, de atención al cliente y mercadeo, procesamiento, investigación, capacitación, acreditación, consolidación, organización, actualización, reporte, estadística, encuestas, atención y trámite, y en general para facilitar, promover, permitir o mantener relaciones de comerciales.
3. Los titulares de los datos personales podrán ejercer los derechos establecidos en las leyes vigentes, incluyendo conocerlos, actualizarlos, rectificarlos, conocer cómo han sido utilizados, presentar solicitudes a la Superintendencia de Industria y Comercio y solicitar prueba de la autorización, o revocarla.
4. Autoriza la circulación y la transferencia de sus datos, sin limitación en cuanto al país de destino, únicamente cuando sea necesario para dar cumplimiento a lo establecido en el presente documento.
5. Cuando aplique, autoriza, en calidad de representante legal el tratamiento de los menores de edad que se identificarán plenamente, el tratamiento de sus datos personales, para lo cual certifica que consultó su opinión y obtuvo su aprobación previa a la entrega de los datos.
6. Cuando aplique, autoriza a entregar la información para el cumplimiento de la ley.

Para constancia de lo anterior, se firma en _____ el día _____.

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____