

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

DISUMAQ , en cumplimiento de lo definido en la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y nuestra política de protección de datos personales, le informa que los datos personales que usted suministre en virtud de las operaciones que solicite, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismo, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley, el desarrollo de funciones públicas delegadas por el estado y aquellas propias de su actividad gremial.

El responsable del tratamiento de sus datos personales es **DISUMAQ** domiciliada y ubicada en la Cra. 23 # 14-148 T1304, en la ciudad de Pereira, quien los recogerá a través de sus diferentes canales transaccionales y serán usados para actividades de operación y registro, atender o formalizar cualquier tipo de trámite producto o servicio que usted solicite o requiera, realizar encuestas o estadísticas del servicio, transmitirlos a terceros afiliados o filiales.

Usted podrá ejercer los derechos que la ley prevé, siguiendo los procedimientos que DISUMAQ proporciona para tales efectos, los cuales pueden conocer en nuestra política de datos personales para dudas e inquietudes relacionadas con estos temas puede llamar al número 3117316356. Es importante mencionar que el ejercicio de sus derechos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otro derecho.

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a DISUMAQ para el tratamiento de datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas. Declaro que soy titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de mis datos personales, que la he suministrado de forma voluntaria y es completa, confiable, veraz exacta y verídica.

NOTA: Por favor diligencie a letra imprenta clara. No se admiten tachones o enmendaduras. Los campos con (*) son obligatorios.

*NOMBRE (S)				*APELLIDOS (S)	
*IDENTIFICACION #				*TIPO DE DOCUMENTO PAIS _____	
CORREO/EMAIL				TELEFONO	
*FECHA				*FIRMA	
DIA	MES	AÑO			