



AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

_____ identificado con c.c. c.e. otro
_____, autorizo por medio de este documento a RESTREPO FAJARDO ABOGADOS Y ASOCIADOS S.A.S. identificado con NIT No. 830.131.222-1 en adelante EL RESPONSABLE, para que haga el uso adecuado de mis datos personales de acuerdo a lo consagrado en Ley 1581 de 2012 y sus reglamentarios Decretos 1377 de 2013 y 886 de 2014, datos que le estoy suministrando en mi calidad de: cliente proveedor empleado ; declaro asimismo que he sido informado de no estar obligado a suministrar los datos que considere debo reservarme y aquellos que de acuerdo a la ley son sensibles o de menores de edad, no obstante, en caso de suministrarlos deberán ser tratados de manera privilegiada y especial.

He sido informado también que EL RESPONSABLE actuará directamente o a través de terceros (contratistas, contratantes, en virtud de convenios, freelance, entre otros) como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea telefónica 6013163916, y el correo electrónico info@restrepofajardo.com para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

Los 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. Estos derechos pueden ser ejercidos a través de los canales anteriormente señalados y en consideración a la Política de Tratamiento de datos personales disponible en la página web www.restrepofajardo.com

Esta autorización la hago de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EL RESPONSABLE para tratar mis datos personales, conforme las finalidades que se encuentran al reverso, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos, físicos y/o personales.

(firma)

NOMBRE:

Identificación:

Fecha:

Tercero Autorizado: _____



FINALIDADES

AUTORIZA

FINALIDAD	SI	NO
Gestión de cobros		
Trámites para la vinculación y desvinculación laboral de los trabajadores.		
Estudio, valoración y selección de postulantes laborales.		
Publicidad y mercadeo, así como brindar información relativa a los servicios de la empresa.		
Elaboración de documentos legales.		
Cumplimiento de los compromisos contractuales, en especial lo referente a los servicios prestados a nuestros clientes.		
Contacto con clientes.		
Tramites de carácter administrativo y judicial.		
Registro de clientes, proveedores, trabajadores y socios.		
En general para todo procedimiento y/o tramite orientado al cumplimiento de la normatividad vigente y el desarrollo del objeto social de la empresa.		