



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

1. 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 DCN S.A.S. de lo siguiente:
2. DCN 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.
3. Que me ha sido informado la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en:
 - a. Tratamiento de datos personales de **empleados** y ex-empleados
 - b. Tratamiento de datos personales por acceso a las oficinas (**Visitantes**)
 - c. Tratamiento de datos personales de **contratistas**, que prestan servicios en nuestras instalaciones
 - d. Tratamiento de datos personales de **proveedores** personas naturales
 - e. Tratamiento de datos personales de **clientes** personas naturales
 - f. Tratamiento de datos personales de **accionistas**, representante legal, administrador, de personas naturales o jurídicas
4. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
5. 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.
6. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por DCN S.A.S. y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales.
7. Mediante correo electrónico dirigido a DCN S.A.S. podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales. O en los canales de atención como lo son las oficinas ubicadas en la Carrera 15 No. 15 - 68 en la ciudad de Bucaramanga, o en las líneas telefónicas (057) 6719648 - (057) 6719706.
8. DCN 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.
9. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a DCN S.A.S para tratar mis datos personales 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 DCN S.A.S.
10. 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 ACEPTACION _____

Nombre _____

Cargo _____

Identificación _____

Empresa _____