



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo _____, mayor de edad, identificad@ con cedula de ciudadanía número _____ de _____ (_____), por medio del presente documento manifiesto que acepto la política de tratamiento de datos adoptada por la empresa **FEDUSE S.A.S**; en consecuencia, autorizo con la firma del presente documento a la empresa para que realice el tratamiento de mis datos personales, incluyendo compilar, almacenar, consultar, usar, compartir, intercambiar, transmitir, transferir, circular, divulgar mis datos personales durante y con posterioridad a la relación laboral que tengo con la empresa, de conformidad con los términos y condiciones establecidos en la política de tratamiento de datos personales de **FEDUSE S.A.S**, con las siguientes finalidades, todas relacionados con las actividades de FEDUSE S.A.S y el ejercicio de su objeto y sus actividades

Particularmente, autorizo a que **FEDUSE S.A.S**, realice el tratamiento de mis datos personales para las siguientes actividades: 1) Levantamiento y verificación de lo contenido en mi base de datos para fines de cumplimiento normativo en materia SAGRILAF, PTEE, y cualquier otra norma que la modifique o adicione así como cualquier otra emanada de una entidad supervisora y/o gubernamental del territorio Colombiano 2) Reportes o informes exigidos de acuerdo a la normativa Colombiana para efectos contables, tributarios, de seguridad y salud en el trabajo 3) Publicidad y campañas de fidelización de los clientes de FEDUSE S.A.S. 4) Facturación y otra documentación contable exigida por las normas internacionales que exija la información de terceros. 5) estudios y evaluaciones estadísticos de conocimiento transaccional para fines de mercadeo, de segmentación o evaluación de riesgos Parágrafo: Para el caso de empleados de FEDUSE S.A.S. se entenderá también como finalidad del tratamiento de datos: 1) Comunicación sobre desprendibles de pago de nomina. 2) Comunicación de citaciones a diligencias de descargos. 3) Comunicación sobre requerimientos judiciales o constitución en mora en procesos civiles, penales, administrativo y demás. 4) Comunicación de decisiones de tipo disciplinario. 5) comunicación sobre liquidaciones laborales, depósitos judiciales. 6) Comunicación sobre programaciones de turnos. 7) Recepción de documentos correspondientes a hijos menores de edad o familiares para efectos de afiliación a Caja de Compensación. 8) Recepción de fotografías personales en hojas de vida para efectos de archivo de la dependencia de RRHH. 9) Proceso de recolección de mis datos personales, almacenamiento de estos y uso. 8) Registros dactilográficos como identificación de ingreso. 9) En general para cualquier tema relacionado con el giro de la prestación de mis servicios como contraparte con la empresa **FEDUSE S.A.S**.

Entiendo que en mi calidad de titular de mi base de datos tengo derecho a a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a FEDUSE S.A.S. b) Solicitar prueba de la autorización otorgada c) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones d) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato e) Acceder en forma gratuita a mis datos personales f) tengo derecho de carácter facultativo para suministrar las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes. Así mismo, me declaro enterad@ de que cualquier información adicional, así como las inquietudes, comunicaciones, quejas, reclamos, modificación o derogación de mis bases de datos puedo dirigirlas a la empresa FEDUSE S.A.S. al correo oficialdecumplimiento@feduse.com o dirigirlas a la dirección CRA 27 18 53 en Tulua – Valle.

Declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma que he sido informado y conozco que la empresa **FEDUSE S.A.S** es la responsable de tratamiento de mis datos personales.

Declaro además que conozco mis derechos que la normatividad y la jurisprudencia me conceden como titular de datos personales y la forma de ejercerlos.

NOMBRES Y APELLIDOS

NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANÍA

FECHA (DIA/MES/AÑO)