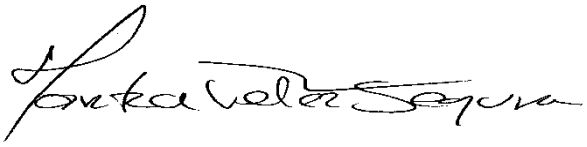
FQ GROUP SAS
NIT 901345446-0

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, **MARITZA VELEZ SEGURA** identificado(a) con CC **52.752.508** de Bta mediante el presente documento, de manera libre y espontánea y cumpliendo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 en su artículo 2 en la cual señala:
"Los principios y disposiciones contenidas en la presente ley serán aplicables a los datos personales registrados en cualquier base de datos que los haga susceptibles de tratamiento por entidades de naturaleza pública o privada.
La presente ley aplicará al tratamiento de datos personales efectuado en territorio colombiano o cuando al responsable del Tratamiento o Encargado del Tratamiento no establecido en territorio nacional le sea aplicable la legislación colombiana en virtud de normas y tratados internacionales". Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por el SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA de lo siguiente:
1. El SENA 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 conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales. El SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA 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. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente Autorizo al SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE –SENA- para que, dentro de sus funciones, realice la validación de datos, e información soportada Así mismo, autorizo la consulta de mis datos personales para el cumplimiento de las funciones públicas de la Entidad en las bases de datos disponibles públicas y/o privadas, y en especial para dar cumplimiento a la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019 o la que la modifique o sustituya, Circular 147 de 2018 y Circular 81 de 2019; en el evento que mi vinculación verse sobre las condiciones reguladas en dicha normativa,
autorizo al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y específicamente el nominador y/o ordenador del gasto, Coordinador de Grupo Administrativo, funcionarios responsable de trámite de vinculación del Centro y/o Regional, en los términos que se señale en las circulares respectivas de la Entidad, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa Nacional - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual o legal y reglamentaria, cada cuatro (4) meses a partir del proceso de selección y/o mientras se encuentre vigente la vinculación con el SENA o la ejecución del contrato.
Esta autorización se firma a los 11 días del mes Agosto del año 2021



Firma
Nombres y apellidos Completos: **MARITZA VELEZ SEGURA**
Teléfono y numero de contacto: 3112817377-3058127092
E-mail FIBRIQUIMICOSSAS@GMAIL.COM