

## AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ declaro y acepto que he sido informado: **(I)** Que la **SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA**, como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, ha puesto los mismos a mi disposición, los cuales son:

<b>Dirección:</b> Carrera 7 no. 31-10. Pisos 11,15 y 16, Bogotá
<b>Teléfono:</b> 7560557
<b>Línea Gratuita Nacional:</b> 018000511737
<b>Correo Electrónico:</b> <a href="mailto:cau@supersolidaria.gov.co">cau@supersolidaria.gov.co</a>
<b>Horario de Atención:</b> Lunes a viernes de 8:30am. a 4:30p.m.
<b>Página Web:</b> <a href="http://www.supersolidaria.gov.co">www.supersolidaria.gov.co</a>

De igual manera, la entidad ha dispuesto el correo [cau@supersolidaria.gov.co](mailto:cau@supersolidaria.gov.co) y sus instalaciones en la dirección ya anotada, adicional a toda la información al respecto que puedo consultar en [www.supersolidaria.gov.co](http://www.supersolidaria.gov.co), disponibles de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 4:30 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización. **(II)** Esta autorización permitirá la SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: **1.** incluir en la base de datos de contratistas, **2.** hacer las consultas de inhibitorias pertinentes, **3.** relacionar mis datos en informes solicitados por órganos de control, **4.** cualquier actividad realizada dentro del normal ámbito de operación de la SUPERSOLIDARIA. Todo ello con la debida diligencia legal que permita evitar que terceros no autorizados accedan a mis datos. **(III)** Acepto que la presente autorización faculta a LA SUPERSOLIDARIA para contactarme por correo electrónico, SMS, vía telefónica y correspondencia escrita. **(IV)** Declaro que 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; de igual manera el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los podré ejercer a través de los canales



Código GP 006-1

Supervisión para el crecimiento social y económico del sector solidario

Carrera 7 No. 31-10 Piso 11. PBX (1) 7 560 557. Línea Gratuita 018000 180 430  
[www.supersolidaria.gov.co](http://www.supersolidaria.gov.co)  
NIT: 830.053.043 5 Bogotá D.C.,  
Colombia



Código SC 5773-1





dispuestos por LA SUPERSOLIDARIA para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de LA SUPERSOLIDARIA disponible en [www.supersolidaria.gov.co](http://www.supersolidaria.gov.co). **(V)** Así, otorgo mi consentimiento a LA SUPERSOLIDARIA para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, y por tanto me comprometo a leer la política disponible en: [www.supersolidaria.gov.co](http://www.supersolidaria.gov.co). **(VI)** Autorizo a LA SUPERSOLIDARIA para que modifique o actualice su contenido, a fin de atender actualizaciones legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para su operación, dando aviso previo por medio de la página web de la entidad o correo electrónico (como bien se disponga).

Una vez leído lo anterior autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a la SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA para el tratamiento de mis datos personales, los cuales he suministrado de manera voluntaria para el tratamiento dentro de las finalidades legales y las consignadas en este documento. Declaro además que soy el titular de la información la cual es completa, veraz, confiable, voluntaria, exacta y verídica.

Para constancia firmo a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación  
No. \_\_\_\_\_

Autorizo a circular la información: Si \_\_\_ No \_\_\_

RECIBIDO SUPERSOLIDARIA:

\_\_\_\_\_  
**MARTHA LUZ CAMARGO DE LA HOZ**  
Secretaria General



Código GP 006-1

Supervisión para el crecimiento social y económico del sector solidario

Carrera 7 No. 31-10 Piso 11. PBX (1) 7 560 557. Línea Gratuita 018000 180 430  
[www.supersolidaria.gov.co](http://www.supersolidaria.gov.co)  
NIT: 830.053.043 5 Bogotá D.C.,  
Colombia



Código SC 5773-1



Código SC 5773-1

