POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**	**Código:** FTI05
		Versión: 02

Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013
Acuerdo Directivo 8 de abril 8 de 2019

El Politécnico Colombiano "Jaime Isaza Cadavid" identificado con **NIT 890.980.136-6** como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, solicita a todas las personas que por razones de la actividad que despliega la Institución suministren datos personales, su autorización para que de manera libre, previa, expresa y voluntaria nos permitan su tratamiento.

Tal autorización permitirá a) Recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, compartir, actualizar, habilitar, deshabilitar y transmitir, de conformidad con el Acuerdo Directivo 8 de 2019, para el tratamiento de los datos personales, b) Informar sobre el servicio público de educación superior que ofrecemos, así como de los eventos relacionados, c) Realizar estudios, evaluaciones así como análisis con fines estadísticos, d) Realizar encuestas de satisfacción e) Responder a las PQRS que se realicen a través del canal que el **Politécnico Colombiano "Jaime Isaza Cadavid"** disponga, f) notificar cambios en la política de protección de datos.

Los titulares podrán ejercer sus derechos de conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, a través del siguiente correo datospersonales@elpoli.edu.co, si desea conocer nuestra política de tratamiento de datos podrá acceder a la página web https://www.politecnicojic.edu.co/index.php/acerca-del-poli/coordinacion-de-informatica-corporativa/datospersonales

Habiendo leído y entendido la protección de datos personales, Yo ___Ligia Bermúdez Hidalgo____ identificado(a) con documento de identidad 1-0637-0576____ de ____Costa Rica _____ autorizo al **Politécnico Colombiano "Jaime Isaza Cadavid"** para que realice tratamiento de mis datos personales conforme a las finalidades descritas anteriormente, razón por la cual remito la información detallada solicitada.

NOMBRE COMPLETO (Persona Natural o Jurídica):

_____UNIVERSIDAD NACIONAL_____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT: _____4-000-042150-14_____

FIRMA: _____

MENOR DE EDAD? SI ___ NO_X__

NOMBRE COMPLETO (Representante Legal) : LIGIA BERMÚDEZ HIDALGO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1-0637-0576

FIRMA: _____

LIGIA BERMUDEZ HIDALGO (FIRMA)

Firmado digitalmente por LIGIA BERMUDEZ HIDALGO (FIRMA)
Fecha: 2022.09.14 11:58:17 -06'00'

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNet