GTNA - 098

ANEXO 11. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
IPMC-DTAM FONAM-No. 039-2022

En mi calidad de titular de información personal, actuando libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo a la ***DIRECCIÓN TERRITORIAL AMAZONIA DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA****, para que de forma directa o a través de terceros realice el tratamiento de la siguiente información personal el cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir, transmitir y administrar los datos personales (marque con un "x" los datos que autoriza a tratar):*

- [X] *Fecha de Nacimiento*
- [X] *Lugar de Nacimiento*
- [X] *Dirección de correspondencia*
- [x] *Datos tarjeta profesional Libreta Militar*
- [x] *Datos medidos referente a exámenes médicos pre-ocupacionales*
- [x] *Cuenta bancaria*
- [x] *Número de teléfono*
- [x] *Fecha y lugar de expedición del documento de identidad*
- [x] *Material audiovisual para campañas internas y externas*

- *Manifiesto que me informaron que en caso de recolección de información sensible (esto únicamente si se recolectan datos sensibles), tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. (Lo mismo se debe incluir en caso de que se recolecten datos de menores de edad). Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.*

- *DDe manera expresa manifiesto que conozco, entiendo y he sido informado de mis derechos como titular de datos personales frente a i) conocer, actualizar y rectificar los datos personales, ii) solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, iii) ser informado por el DIRECCIÓN TERRITORIAL AMAZONIA, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a los datos personales, iv) presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley, v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del(los) dato(s) en los casos en que sea procedente, vi) acceder en forma gratuita a los mismos, y vii) abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes y que los puedo consultar en la Política de Tratamiento de Datos Personales del DIRECCIÓN TERRITORIAL AMAZONIA. Lo anterior, de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución Política, la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas concordantes.*

- *Manifiesto que he sido informado que, para ejercer mis derechos, lo podré hacer a través de la página web del DIRECCIÓN TERRITORIAL AMAZONIA (https://www.parquesnacionales.gov.co/portal/es/)*

Leído lo anterior y al diligenciar este formulario ***autorizo*** *de manera previa, explícita e inequívoca a la DIRECCIÓN TERRITORIAL AMAZONIA realizar el tratamiento de los datos personales diligenciados dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas; además, declaro que la*

información suministrada en este formulario es completa, confiable, veraz, exacta, y manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar los datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Conforme con lo anterior:
*Carlos Alberto Peñafiel Rodríguez identificado con cédula de ciudadanía (x) cédula de extranjería ( ) otro ( ) 12.989.141 , a los 12 días del mes de Novimbre del año 2022 , **AUTORIZO** el tratamiento de los datos personales para los exclusivos fines aquí referidos y en el marco señalado.*

Firma del Titular de los datos:

Nombre del proponente Carlos Alberto Peñafiel Rodríguez
Nombre del representante legal Carlos Alberto Peñafiel Rodríguez
C. C. No. 12.989.141 de Pasto
Dirección de correo Diagonal 8 nro 1ª – 19 Barrio las Palmas
Correo electrónico edslagaitana@gmail.com
Telefax N/A
Ciudad Orito



Firma del proponente o de su representante legal