MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

FORMULARIO No. 10 - AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[El presente modelo de autorización contiene la información que debe suministrarse al titular al momento de solicitar su autorización]

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

Referencia: Proceso de contratación No. _____

Cumpliendo lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado de lo siguiente:

1) EL MINISTERIO actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar mis datos personales para hacer efectivo el factor de desempate previsto en el capitulo II numeral 4 "CRITERIOS DE DESEMPATE" de la invitación publica del proceso de contratación del asunto, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas.

2) Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar 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.

3) Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en los numerales del capítulo II numeral 4 "CRITERIOS DE DESEMPATE" de la invitación publica del proceso de contratación del asunto, relacionados con la acreditación de ser víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

4) Por lo anterior, autorizo hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de mujer víctima de violencia intrafamiliar, personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Los derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución Política de Colombia y en la Ley 1581 de 2012. Estos derechos los podré ejercer mediante

los canales o medios dispuestos por el MINISTERIO para la atención al público, el correo electrónico radicacioncorrespondencia@mincit.gov.co y las oficinas de atención al cliente, cuya información puedo consultar en https://www.mincit.gov.co

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento al MINISTERIO para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en https://www.mincit.gov.co/servicio-ciudadano/transparencia-acceso-informacion y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: [Incluir nombre del titular de la autorización datos sensibles para la autorización de datos]
Firma: [Incluir firma del titular]
Identificación: [Incluir número de identificación del titular de datos sensibles]
Fecha: [Fecha en que se puso de presente la autorización y entregó sus datos]