Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** **Documento de Referencia DC-S-GT-007**	**CÓDIGO: RE-S-GT-014** **VERSIÓN: 02** **FECHA: 28/11/2023**
PROCESO: Gestión Tecnológica		

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" autorizo libre, expresa e inequívocamente a La Escuela Superior de Administración Pública - ESAP, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por La Escuela Superior de Administración Publica - La ESAP de lo siguiente:

1. La ESAP 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 la ESAP disponible en SGC en página web de la entidad.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: _VERIFICACION PARA FINES CONTRACTUALES__.
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. 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, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por el ESAP y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales del ESAP.
6. Mediante la página web de la entidad (www.esap.edu.co), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
7. La ESAP 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 en la página web.
8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la ESAP para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la ESAP.
9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de _IBAGUE, a los _2_ días del mes de __SEPTIEMBRE_ del año_2024_ .



Firma del Titular: _____
Nombre del Titular: _NEYLA DEL ROCIO ALVAREZ BARRAGAN_____
Identificación del Titular: _25221286_____

Elaboro	Revisó	Aprobó
Nombre: Carolina Moreno Gutiérrez Cargo: Contratista Dirección de Entornos y Servicios Virtuales	Nombre: Natalia Marlén Carrión Bonifacio Cargo: Asesora Oficina Asesora de Planeación	Nombre: María Clara Rodríguez González Cargo: jefe Oficina de Planeación Nombre: Ruby Maritza Gerena Useche Cargo: Directora - Dirección de Entornos y Servicios Virtuales. Nombre: Jhonny Arley Balanta Criollo. Cargo: Jefe Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones