FORMATO 9 –AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[Este formato se diligencia por el representante legal de la persona jurídica natural, consorcio o unión temporal

Señores
ALCALDÍA DE QUIBDÓ
Ciudad

REFERENCIA: [Incluir número del proceso de contratación]

Ciudad _____ de _____ de _____.

Yo xxxxxx, identificada con la cedula de ciudadanía número xxxxxxxxxxx de Quibdó, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, definido en la Ley 1581 de 2023 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a la **ALCALDÍA DE QUIBDÓ**, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surjan, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en https://www.quibdo-choco.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través del correo electrónico: contacto@quibdo-choco.gov.co, teléfono conmutador: (+57) 034 6725731, Línea fax: (+57) 5 717 7255, atención presencial en la Carrera 2 # 24A - 32 - Quibdó – Chocó de lunes a viernes de 08:00 am a 11:00 am y de 02:00 pm a 05:00 pm.

Persona de contacto	
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	

Firma del representante legal del Proponente o del Proponente persona natural

Nombre: _____