ANEXO No. 8
AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Sibaté, XXXXXXX de 2025.
Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIBATÉ
Oficina de Contratación
Calle 10 Nº 8 – 01, Piso 2
Sibaté – Cundinamarca.

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la **ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATÉ**, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento de los contratos de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Seguridad de la Información de la **ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATÉ**, publicada en la página web de la entidad https://www.sibate-cundinamarca.gov.co/Paginas/Proteccion-de-Datos.aspx, 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.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (__) de _____ de 20___.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____