| POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID | AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | Código: FTI05 |
|---|---|---|
| | | Versión: 03 |

**Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013**
**Acuerdo Directivo 8 de abril 8 de 2019**

**El Politécnico Colombiano "Jaime Isaza Cadavid"** identificado con **NIT 890.980.136-6** como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, solicita a todas las personas que por razones de la actividad que despliega la Institución suministren datos personales, su autorización para que de manera libre, previa, expresa y voluntaria nos permitan su tratamiento.

Tal autorización permitirá a) Recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, compartir, actualizar, habilitar, deshabilitar y transmitir, de conformidad con el Acuerdo Directivo 8 de 2019, para el tratamiento de los datos personales, b) Informar sobre el servicio público de educación superior que ofrecemos, así como de los eventos relacionados, c) Realizar estudios, evaluaciones así como análisis con fines estadísticos, d) Realizar encuestas de satisfacción e) Responder a las PQRS que se realicen a través del canal que el **Politécnico Colombiano "Jaime Isaza Cadavid"** disponga, f) notificar cambios en la política de protección de datos.

Los titulares podrán ejercer sus derechos de conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, a través del siguiente correo datospersonales@elpoli.edu.co, si desea conocer nuestra política de tratamiento de datos podrá acceder a la página web https://www.politecnicojic.edu.co/index.php/acerca-del-poli/coordinacion-de-informatica-corporativa/datospersonales

Habiendo leído y entendido la protección de datos personales, Yo Jarinson Hinestroza Arroyo identificado(a) con documento de identidad 1017174089 de Medellín autorizo al **Politécnico Colombiano "Jaime Isaza Cadavid"** para que realice tratamiento de mis datos personales conforme a las finalidades descritas anteriormente, razón por la cual remito la información detallada solicitada.

NOMBRE COMPLETO (Persona Natural o Jurídica): Jarinson Hinestroza Arroyo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT: 1017174089

FIRMA: Jarinson Hinestroza A.

MENOR DE EDAD? SI ___ NO X

NOMBRE COMPLETO (Representante Legal) : _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

FIRMA: _____

Icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNET

Powered by CamScanner