FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Contratista / Oferente)

Entidad:_____
NIT:_____
Proceso de contratación: _____

Yo, **_____**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en **, actuando en nombre propio y/o en representación de _____, de manera libre, previa, expresa e informada, autorizo a ****_____** para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, verificar y, en general, tratar mis datos personales suministrados dentro del proceso de selección y contratación, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y demás normas que regulan la protección de datos personales en Colombia.

Finalidades del tratamiento de los datos

Autorizo el tratamiento de mis datos personales para las siguientes finalidades:

1. Verificar la información suministrada dentro de la propuesta u oferta presentada.
2. Adelantar las actividades propias de evaluación, selección, contratación y supervisión contractual.
3. Realizar consultas y verificaciones ante entidades públicas y privadas respecto de antecedentes, inhabilidades, incompatibilidades y demás requisitos legales aplicables.
4. Mantener registros administrativos, contables, presupuestales y contractuales.
5. Dar cumplimiento a obligaciones legales, reglamentarias y de control fiscal, disciplinario o judicial.
6. Efectuar comunicaciones relacionadas con el proceso contractual y demás actuaciones derivadas del mismo.
7. Conservar la información en los archivos físicos y digitales de la entidad durante el tiempo establecido por la ley.

Derechos del titular

Declaro conocer que, como titular de los datos personales, me asisten los siguientes derechos:

- Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales.
- Solicitar prueba de la autorización otorgada.
- Ser informado sobre el uso que se ha dado a mis datos.
- Presentar consultas y reclamos relacionados con el tratamiento de mis datos.
- Revocar la autorización y/o solicitar la supresión de los datos cuando sea procedente conforme a la ley.
- Acceder gratuitamente a mis datos personales objeto de tratamiento.

Declaración

Manifiesto que la información suministrada es veraz y que he sido informado(a) sobre la política de tratamiento de datos personales de la entidad, así como de los canales dispuestos para el ejercicio de mis derechos.

En constancia se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de _____.

Nombre completo: _____

C.C. No.: _____

Razón Social (si aplica): _____

NIT (si aplica): _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Anexo: Copia del documento de identidad del titular o representante legal (cuando aplique).