AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la expedición de la **Ley 1581 de 2012** y su reglamentación mediante el **Decreto 1377 de 2013**, hoy compilado en el **Decreto 1074 de 2015**, se desarrolla el principio constitucional según el cual todas las personas tienen derecho a conocer, actualizar y rectificar la información que sobre ellas se haya recogido o tratado en bases de datos o archivos de entidades públicas y privadas.

La **INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA DE LA BOQUILLA**, como entidad pública garante de la protección de derechos fundamentales tales como el **hábeas data, la intimidad y el acceso a la información**, asume la responsabilidad por el tratamiento de los datos personales que, en ejercicio de su función administrativa, académica o contractual, deba recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir.
En cumplimiento de la normativa vigente, la Institución requiere obtener su autorización para que, de manera **libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada**, permita a sus dependencias administrativas **recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos personales** que usted haya suministrado en el marco de los procesos **contractuales, administrativos o de prestación de servicios**.
Los datos aquí recolectados serán custodiados por la **INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA DE LA BOQUILLA**, y se utilizarán exclusivamente para las finalidades autorizadas por la ley y aquellas inherentes al desarrollo de sus funciones institucionales, tales como:
Gestión de contratación pública.
Control fiscal y auditoría.
Ejecución presupuestal del Fondo de Servicios Educativos.
Cumplimiento de obligaciones legales y administrativas.
De conformidad con lo dispuesto en las normas citadas, **autorizo de manera expresa a la INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA DE LA BOQUILLA para el uso y tratamiento de mis datos personales**, salvo en los casos exceptuados por la ley.
La Institución garantiza la **confidencialidad, seguridad y correcta administración de los datos personales**, y reconoce mi derecho a **conocer, actualizar, rectificar o suprimir mis datos**, o a **revocar esta autorización**, mediante solicitud escrita presentada en la sede institucional o enviada al correo electrónico oficial de la institución.
Se firma en la ciudad de Cartagena de Indias**, a los** veintinueve **(29) días del mes de julio de 2026.**.

Nombre o Razón Social:	Mariela del Carmen Ibarra Peña
C C	30.840.603
Dirección:	BRR TERNERA URB VILLA DEL SOL MZ M LT ONCE
Ciudad:	Cartagena de Indias
Correo electrónico:	maribarra2007@hotmail.com



Mariela del Carmen Ibarra Peña