



Formato No. 9 Autorización tratamiento de Datos

Señores

Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración

Cali, Valle del Cauca

Referencia: Indicar el No. del proceso

Objeto: Indicar el Objeto del proceso

Estimados señores:

(Nombre completo del representante legal del Oferente) en mi calidad de Representante Legal de (Nombre del Oferente) o [Nombre del Oferente- persona natural) en adelante el "Oferente", dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por **Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración** de lo siguiente:

1. Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales.
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración observando la Política de Tratamiento de Datos Personales.
6. Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.
7. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración o para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales.
8. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de [Ciudad]., a los [número]. días del mes de [mes]. del año [número].



Formato No. 9 Autorización tratamiento de Datos

Atentamente,

Nombre del Oferente	<u>[nombre completo del oferente].</u>
Nombre del Representante Legal	<u>[nombre completo del representante legal].</u>
C. C. No.	<u>[número de documento] de [lugar de expedición].</u>
Dirección de correo	<u>[Dirección física de notificación].</u>
Correo electrónico	<u>[Correo electrónico].</u>
Ciudad	<u>[Ciudad].</u>

[Firma del Oferente o de su Representante Legal]

NOTA: Este formato debe ser diligenciado tanto por el oferente persona natural, jurídica o figura asociativa (Consortio o Unión Temporal o promesa de sociedad futura) y por cada uno de los integrantes de dicha figura asociativa de manera individual.