ANEXO

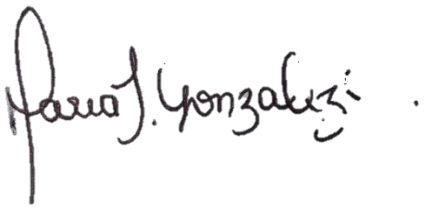
(FORMATO DE AUTORIZACION PARA LA PROTECCION Y EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES)

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, definido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca e el Ministerio Del Trabajo, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de proteccion de Datos Personales publicada en la página web de la entidad www.mintrabajo.gov.co, 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 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 de acuerdo lo establecido en la política de protección y tratamiento de datos personales, las cuales podré ejercer a través de los medios de atencion dispuestos en en la página web de la entidad www.mintrabajo.gov.co.

Se suscribe en la ciudad de BARRANQUILLA, el día VEINTISIETE (27) de ABRIL del año 2021.



Nombre: María Isabel González Ahumada

Documento: 1.140.886.065

Fecha: 27 abril 2021

Teléfono: 3057700588

Dirección: CLL 81 # 71-29 APTO 201