

Autorización para el tratamiento de datos personales

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por MARIA DEL SOCORRO ZULUAGA RESTREPO, en su condición de Curadora Urbana Número Dos de Manizales en adelante la ENTIDAD de que:

- I. La ENTIDAD actuará como responsables del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de La ENTIDAD disponible en www.curaduria2manizales.com
- II. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
- III. 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.
- IV. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por La ENTIDAD y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de La ENTIDAD.
- V. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico solicitudes@curaduria2manizales.com.
- VI. La ENTIDAD garantizan la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan 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.
- VII. Conozco el carácter de publicas de las actividades de la entidad y por lo tanto conozco las implicaciones de tal carácter.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la ENTIDAD para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ENTIDAD y para los fines relacionados con su obligación y fines legales.

La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en _____, el ____ de _____ de 202

Firma: _____

Nombre: _____ Identificación: _____