	AUTORIZACIÓN DE DATOS OFERENTE	CÓDIGO: HB-F-31
	Comfamiliar Putumayo Nit: 891.200.337-8	FECHA: 07 OCT 2024
	HABEAS DATA	VERSIÓN: 1

Declaro que he sido informado que **COMFAMILIAR PUTUMAYO,** es el responsable del tratamiento de los datos personales obtenidos a través del diligenciamiento del presente formulario y que he leído la "Política de tratamiento de datos personales" disponible en el sitio web www.comfaputumayo.com.

De acuerdo con lo señalado, y de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Único reglamentario 1074 de 2015 capitulo 25 y demás normas concordantes en materia de protección de datos, de manera previa, expresa e informada, **AUTORIZO** a **COMFAMILIAR PUTUMAYO** el tratamiento y uso de los datos personales, consistente en: Recolectar, organizar, almacenar, usar, analizar, circular, transmitir y actualizar la información personal. Para las finalidades de gestión y colocación de empleo, validación y supervisión de los requisitos de Ley para acceso a los servicios, prestaciones del mecanismo de protección al cesante y agencia de empleo, procesos de capacitación, comunicación de información de servicios o de interés y actividades conexas al cumplimiento del objeto misional del Servicio Público de empleo.

Los derechos de conocer, actualizar, rectificar, revocar o suprimir la información podrán ejercerse a través del correo habeasdata@comfaputumayo.com.

"Tenga presente, que no está obligado a autorizar el tratamiento de datos sensibles, en lo relacionado a la pertenencia a grupos étnicos, factor de vulnerabilidad, orientación sexual y/o discapacidad, y en general que afecten la intimidad o cuyo uso genere discriminación"

Autoriza el tratamiento y uso de los datos, en los términos y condiciones informadas: SI ☐ NO ☐

Nombre y Apellidos: _____

Número de identificación: _____

Fecha de autorización: **D** __ **M** __ **A** _____

_____

FIRMA TITULAR DE DATOS

Vigilado Supersubsidio