

	SEGURIDAD Y COMUNICACIONES GPS S.A.S “SECOM GPS” NIT. 901.214.616-4	Versión: 01
	FORMATO AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Fecha: 12/05/2020 Página: 1 de 2

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la política interna de manejo de la información implementada por **SEGURIDAD Y COMUNICACIONES GPS S.A.S**, representada con la sigla (nombre comercial): **SECOM GPS S.A.S** e identificada con el **NIT 901214616-4** y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que:

- Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **SECOM GPS**, 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.
- Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales, se extiende durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar consolidarse un vínculo o este persista por cualquier circunstancia con la empresa **SECOM GPS** y con posterioridad al finiquito del mismo, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.
- En ese sentido, declaro conocer que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados específicamente para las finalidades derivadas como cliente.
- Der igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: (i) Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; (iii) ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; (iv) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; (v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, (vi)

 SECOM GPS <i>Seguridad y comunicaciones</i>	SEGURIDAD Y COMUNICACIONES GPS S.A.S “SECOM GPS” NIT. 901.214.616-4	Versión: 01
	FORMATO AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Fecha: 12/05/2020 Página: 2 de 2

acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. La política de manejo de datos personales adoptada por SECOM GPS, se encuentran en la página web <https://secom.net.co/>

Finalmente, manifiesto conocer que en los casos en que requiera ejercer los derechos anteriormente mencionados, la solicitud respectiva podrá ser elevada a través de los mecanismos dispuestos para tal fin por la SECOM GPS, que corresponden a los siguientes: i) teléfono: 3165282687. ii) correo electrónico: secomgpscolombia@gmail.com iii) correspondencia Calle 8F # 50-82 Barrio La Carolina, Cali (v)- Colombia.

Firmada a los _____ (____) días del mes de _____ del año 20____

CORDIALMENTE,

NOMBRE:
C.C No. _____ EXPEDIDA EN _____
EL USUARIO