

AUTORIZACIÓN USO DE DATOS PERSONALES

Por medio de la presente declaro expresamente:

- I. Que he suministrado datos personales a LA FUNDACION CORFICOLOMBIANA. en adelante LA FUNDACION.
- II. Que LA FUNDACION me ha informado, de manera expresa:

1. **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Que los datos personales mencionados en el numeral I, serán objeto de tratamiento para los fines que se indican a continuación: (i) Evaluar la vinculación como proveedor, contratista, candidato a ser funcionario y/o funcionario. (ii) El proceso de negociación del contrato respectivo. (iii)

La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. (iv) El control y la prevención del fraude.

2. El tratamiento podrá ser realizado directamente por LA FUNDACION o por los encargados del tratamiento que ella considere necesarios.

3. Que, para efectos del cumplimiento de las finalidades indicadas en el numeral 1, el Tratamiento podrá realizarse aun en el caso de que no se llegare a formalizar una relación contractual con LA FUNDACION, o que ella ya hubiere terminado.

4. **USUARIOS DE LA INFORMACIÓN:** Que los datos podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, entregados, transferidos o divulgados, incluyendo Datos Sensibles y/o de niños, niñas y adolescentes para las finalidades mencionadas, así como para suministrarlas a terceros proveedores de servicios, aliados comerciales y/o a las empresas que tengan la calidad de matriz o controlante, ya sea como filial o subsidiarias, o vinculadas*, de **LA FUNDACION**.

5. **DATOS SENSIBLES:** Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a mi estado de salud, patologías y a los datos biométricos.

6. **DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES:** Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas.

7. **DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:** Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

8. **RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN:** Que el Responsable del tratamiento de la información es LA FUNDACION, a través de la administración, cuya dirección es CRA 13 # 26-45 piso 8 Bogotá.

III. Tengo conocimiento de la POLITICA EN MATERIA DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES.

IV. **AUTORIZACIÓN:** De manera expresa, AUTORIZO el Tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizó, de ser necesario, la transferencia internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento.

C.C. No. _____