

SOLICITUD AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS

VERSION: 01

F-01-1.2.2.2

FECHA:25/06/2020

DIRECCIÓN DE AUDITORIA Y CONTROL INTERNO

1. Departamento de control interno:

F-01 / Solicitud de autorización	
MEDIO / FORMATO	FORMA ACEPTACÓN
Física / Formato	Inequívoca Escrito / Firma

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN / AVISO PRIVACIDAD

MONTECHELO INVERSIONES SAS, identificada con el NIT 901.036.104-1, con domicilio principal en la dirección Carrera 43 # 17 - 47 Bogotá, Colombia, en adelante Montechelo Inversiones o La Compañía, con fundamento en lo dispuesto en el régimen de protección de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias y complementarias, manifiesta en su condición de Responsable del tratamiento que con ocasión al registro de clientes a través del presente canal, se podrá recolectar, registrar, almacenar, usar, procesar y eventualmente transmitir o transferir a nivel nacional o internacional, información personal de su titularidad, correspondiente a datos de naturaleza general, identificación, ubicación, contenido socioeconómico y sensible asociada a imágenes fotográficas, así como otro tipo de información relacionada con el entorno socioeconómico o demográfico. La anterior información podrá ser utilizada para las siguientes finalidades:

- Desarrollar las actividades contractuales pactadas.
- Compartir información a nivel nacional o internacional con terceros aliados y proveedores de La Compañía que soportan o contribuyen al adecuado funcionamiento de la infraestructura y la correcta ejecución de los procesos internos de Montechelo Inversiones.
- Consulta y reporte en centrales de riesgo debidamente autorizadas por la ley, con el fin de ofrecer y prestar nuestros servicios.
- Consulta y reporte en y a centrales de riesgo por incumplimiento de las obligaciones financieras derivadas de la relación comercial y cuyo ámbito de aplicación se encuentra contenido en la Ley 1266 de 2008, con el fin de ofrecer y prestar nuestros servicios.
- Consulta, reportes, tratamiento de datos en centrales de información PILA, por lo que el titular autoriza la consulta y tratamiento de su información en fuentes u operadores de información de seguridad social, cualquiera que sea su naturaleza, con el fin de ofrecer y prestar nuestros servicios

En razón de lo anterior, como titular de la información, usted cuenta con el derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos personales; abstenerse de suministrar información personal de naturaleza sensible, solicitar la prueba de la autorización otorgada; ser informado sobre el uso que se da a sus datos personales; revocar la autorización otorgada, consultar deforma gratuita los datos personales previamente suministrados, así como acudir ante la Superintendencia de Industria y Comercio cuando considere que su petición no ha sido atendida de forma completa y oportuna.



SOLICITUD AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS

VERSION: 01

F-01-1.2.2.2

FECHA:25/06/2020

DIRECCIÓN DE AUDITORIA Y CONTROL INTERNO

Para nosotros es muy importante respetar y proteger la intimidad, privacidad, seguridad y demás derechos que le asisten como titular de información personal, los cuales podrá ejercer presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención:

Correo electrónico: <u>lidersga@groupcos.com.co</u>

Domicilio: Carrera 43 # 17 – 47

Teléfono: (051) 4863290

Si desea conocer más acerca de cómo trabajamos por la seguridad y protección de su información personal, así como la forma y mecanismos para el ejercer sus derechos como titular de información, puede acceder a la política de protección de datos personales solicitándola a través de cualquiera de loscanales previamente descritos o consultándola directamente a través del link www.montechelo.com.co

Con la entrega de su información, así como con el diligenciamiento y suscripción del presente formato, usted declara conocer y aceptar de manera inequívoca, el contenido de la presente solicitud de autorización, así como el contenido de nuestra política de protección de datos personales.

Firma:	_Nombre:_
Tipo y número de documento de identificación:	
Fecha del diligenciamiento:	