

Autorización Para el Uso de Información en los Procesos de Selección y Evaluación

Autorizo, en mi calidad de titular de la información, de manera previa, expresa, informada y explícita, a EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN E.S.P., en calidad de responsable de la información y/o AL TERCERO designado por éste para que realicen lo siguiente:

1) Consultas: Que en virtud del proceso de selección que adelanto con EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLÍN E.S.P., consulten y verifiquen en todas las bases de datos existentes en Colombia, que puedan proveer información relacionada con el número de identificación personal o cédula de ciudadanía y/o nombre con el que me identifico. La autorización anterior permite a EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLÍN E.S.P. y/o AL TERCERO designado por éste, evaluar toda la información comercial, contractual, laboral, económica, académica, social, y en general, toda aquella que permita la verificación de los datos incluidos en mi hoja de vida o inscripción y que den los elementos de juicio necesarios para lograr una caracterización del riesgo, tal como lo contemplan las normas que regulan el lavado de activos y financiación del terrorismo, y/o demás normas que regulan la materia.

2) Uso y tratamiento de datos: que mis datos personales sean objeto de tratamiento en bases de datos (almacenados, consultados, usados, compartidos, transferidos, etc.) para las siguientes finalidades: **2.1) Datos personales:** a) Compartir todos mis datos, soportes y los que llegare a suministrar con ocasión de mi participación en un proceso de selección con EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLÍN E.S.P., los cuales podrán ser cedidos a entidades encargadas de realizar la evaluación de seguridad, cuyo objetivo principal es verificar todos los antecedentes que pueda poseer desde mi inicio de vida social, laboral, académica y económica, que puedan incidir en el cumplimiento de las actividades del cargo para el que se desarrolla el proceso de selección. Esta evaluación está integrada por: a) Verificación de datos consignados en mi hoja de vida o inscripción; consulta en bases de datos y redes sociales b) Prevención de fraudes y el control de lavado de activos y financiación del terrorismo. c) Enviar información en cumplimiento de normas fiscales u obligaciones de tipo legal. c) Realizar el tratamiento de mis datos personales, durante el tiempo que dure la relación jurídica con EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN E.S.P. y hasta diez (10) años más después de la terminación de la relación contractual o exista la obligación legal de conservar dicha información). **2.2) Datos sensibles:** El consentimiento para el tratamiento de mis datos sensibles, lo hago teniendo en cuenta que el mismo es necesario para adelantar la evaluación de seguridad, como requisito dentro del proceso de selección en el que participo.

Actualización de datos y veracidad de la información: Declaro que la información por mí suministrada, recaudada a través del proceso de selección es veraz, completa y exacta y autorizo a EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN E.S.P. o AL TERCERO designado, para realizar la confirmación respectiva.

Datos: Acepto y entiendo que para la verificación de la información consignada en mi hoja de vida, EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLÍN E.S.P. y/o AL TERCERO designado por éste, designará un especialista del área de Consultoría en Seguridad y Riesgos, quien consultará todas las bases de datos existentes en el país, al tiempo que consultará mis referencias laborales, contactará las entidades en que he estudiado y en general, consultará toda fuente de información que se considere útil para el proceso que se lleva a cabo.

Participación: Manifiesto que toda la información que provea es estrictamente confidencial y será usada para los fines antes autorizados. Expreso que he sido informado que en cualquier momento podré hacer las preguntas que considere pertinentes y/o informar al área de selección de EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN E.S.P. cualquier salvedad al respecto del proceso de evaluación de seguridad, ya que esto no afectará futuras participaciones en casos similares. De la misma manera declaro que entiendo que la evaluación de seguridad en ningún momento constituye un compromiso para mi selección y contratación.

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

C.C.: _____

FECHA Y CIUDAD DE EXPEDICIÓN _____

RESIDENCIA: _____

CIUDAD Y DEPARTAMENTO: _____

FECHA FIRMA: _____