ACREDITACIÓN
INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
Res. MEN No. 014566 del 29 de enero de 2016
Vigencia por seis años

VIGILADA MINEDUCACIÓN - SNIES 1732

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA INGRESO COMO ESTUDIANTE

En consideración que, la Universidad Santo Tomás como Institución de Educación Superior, sin ánimo de lucro, domiciliada en Tunja. en la calle 19#1-64, reconocida mediante Resolución 3645 del 06 de agosto de 1965 expedida por el Ministerio de Justicia, con NIT. 860.012.357-6, en cumplimiento de lo previsto en el Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012, actuando en su calidad de Responsable del Tratamiento de Datos, solicita su autorización para que, de manera previa, libre, expresa y debidamente informada permita dar tratamiento a sus datos personales de identificación y contacto, datos académicos, información laboral, y fotografía. Le informamos que dichos datos personales serán tratados de acuerdo a los principios de acceso y circulación restringida, seguridad, y confidencialidad, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y las demás normas que las modifiquen, regulen o amplíen.

Las finalidades para las cuales, el Departamento de Admisiones de la Universidad Santo Tomás, solicita sus datos personales corresponden a:

- Realizar el proceso de inscripción al Programa académico de pregrado y/o posgrado seleccionado por el aspirante a estudiante y ofertado por la Universidad Santo Tomás.
- Realizar el proceso de selección y admisión al Programa académico de pregrado y/o posgrado seleccionado por el aspirante a estudiante y ofertado por la Universidad Santo Tomás. Para lo anterior la Universidad realizará las pruebas que se estimen pertinentes.
- Realizar el proceso de matrícula al Programa académico de pregrado y/o posgrado seleccionado por el aspirante a estudiante y ofertado por la Universidad Santo Tomás

En caso de que el aspirante a estudiante sea menor de edad, la Universidad Santo Tomás realizará el tratamiento de los datos personales del niño, niña o adolescente, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 12 del Decreto 1377 de 2013. En virtud de lo anterior la Universidad Santo Tomás solicita su autorización de manera previa, libre, expresa, y debidamente informada, en calidad de representante legal del aspirante a estudiante menor de edad, para realizar el tratamiento de los datos personales de identificación y contacto, datos académicos, y fotografía, de su menor hijo. Lo anterior conforme a las finalidades mencionadas anteriormente.

He sido informado que la Universidad Santo Tomás cuenta con una Política de Tratamiento de la Información Personal, la cual está disponible para consulta en el sitio web: www.ustatunja.edu.co y que establece todas las condiciones del tratamiento de los datos personales, la cual acepto con la suscripción de la presente autorización.

Declaro que cuento con el consentimiento previo de las referencias personales, familiares y laborales para aportar los datos personales de su titularidad, y que los mismos han manifestado su aceptación sobre la posibilidad de que sean contactados por el Departamento de Admisiones de la Universidad para ampliar los requerimientos de información acerca de la solicitud de inscripción al programa académico de pregrado o posgrado de elección del aspirante a estudiante y ofertado por la Universidad Santo Tomás.

Así mismo, soy consciente que por mi calidad de titular de los datos personales podré formular consultas y reclamos ante la Universidad Santo Tomás con el propósito de conocer, actualizar y rectificar mis datos







INSTITUCIONAL

VIGILADA MINEDUCACIÓN - SNIES 1732

personales, o para recibir información sobre el tratamiento que se les está dando. Cualquier solicitud o inquietud frente al tratamiento de los datos personales será recibida al correo: sgdp.ustatunja@usantotomas.edu.co Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo entendido a cabalidad, razón por la cual, en señal de entendimiento y aprobación de sus alcances e implicaciones, lo suscribo.

Autorizo:		
Representante Legal del menor de edad: Firma:	Aspirante a estudiante: Firma:	
Nombres y apellidos:	Nombres y apellidos:	
Documento de identidad:	Documento de identidad:	
Por la Universidad,		
Director(a) Dpto. de Admisiones y Mercadeo Universidad Santo Tomás, Seccional Tunja.		
Fecha:DD/MM_/_AAAA		

Nota: Si el estudiante es menor de edad, la autorización debe ser diligenciada por el padre, madre de familia o el acudiente, adjuntando copia del registro Civil de Nacimiento y fotocopia del documento de identidad del padre, madre de familia o acudiente.



