	<b>AUTORIZACIÓN REFERENCIACIÓN Y USO DE DATOS PERSONALES Y REALIZACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS</b>	Código.S-GO-FR-09
		Versión 05
		Fecha:13/03/2023


Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, como Titular de la información que estoy suministrando, autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada a **SINTECTO LTDA.** (en adelante la Compañía), para que durante el proceso de selección en el que me encuentro por medio de \_\_\_\_\_ para ingresar a \_\_\_\_\_ (en adelante la Entidad), así como durante toda la vigencia de mi relación laboral en caso de llegar a ser contratado, o durante la relación laboral ya existente, la Compañía pueda solicitar, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar, conservar, remitir a la Entidad y disponer de los datos que han sido por mi suministrados y aquellos que incorporados en distintas bases o bancos de datos tales como pero sin limitarse a, los entes Administradores del Sistema de Seguridad Social Integral, las Centrales de Riesgo Financiero tales como Datacredito y Cifin, las Autoridades Judiciales y de Policía, la Procuraduría General de la República, la Contraloría General de la Nación o cualquier otra fuente de información legalmente constituida. De igual manera, autorizo a la Compañía para que adelante los procesos para la referenciación y/o verificación de mis condiciones laborales, académicas y demás que consideren pertinentes, gestiones que la entidad realizará directamente, a través de sus filiales o aliados estratégicos con que acuerde realizar estas actividades.

Esta autorización se extiende a la recolección y tratamiento de mis **datos sensibles** de acuerdo con lo descrito en la Política de Tratamiento de Datos de la Compañía, el art. 6º del Decreto 1377 de 2013 y el art. 5º de la Ley 1581 de 2012. De igual forma, de conformidad con el art. 26 de la Ley 1581 de 2012, autorizo a la Compañía a que mis datos sean transferidos a terceros países según el manejo que la Compañía considere conveniente.

De ser procedente, autorizo a la Compañía a realizar las visitas necesarias a mi domicilio con el fin de confirmar la información por mí suministrada, así como aquella obtenida a través de las distintas bases o bancos de datos, y en general toda la información adicional requerida por la Entidad.

Consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento, así como según lo contemplado en el Manual de Política de Tratamiento de Datos Personales, el cual declaro conocer y saber dónde puedo consultarlo.

De conformidad con los términos dispuestos por el artículo 9º del decreto 1377 de 2013 y el artículo 15 de la Ley 1581 de 2012, si no deseo que mis datos personales sean utilizados por la Compañía, podré revocar de manera parcial o total tal autorización de manera expresa e inequívoca, directa, expresa y por escrito bien sea en medio físico o electrónico; o por cualquier medio o conducta inequívoca que permita concluir de forma razonable que se revoca tal autorización o consentimiento. En el evento en que tenga alguna observación y/o comentario sobre el manejo y uso de mis datos personales, o en caso de que considere que la Compañía dio un uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables; según el presente documento, me contactaré con

	<b>AUTORIZACIÓN REFERENCIACIÓN Y USO DE DATOS PERSONALES Y REALIZACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS</b>	Código.S-GO-FR-09
		Versión 05
		Fecha:13/03/2023

la Compañía a través del Área de Operaciones quien es la responsable de protección de datos de la Compañía Carrera 45 # 97-50 Oficina 807 -Edificio Porto 100 Teléfono 9159000.

Tiene familiares vinculados laboralmente en Masser

SI ☐ NO ☐

En caso afirmativo por favor registre nombre completo y área en la que labora:


---



---

Autorización entidades laborales:

Última experiencia Laboral N°1.	
Nombre y teléfono de jefe inmediato	
Experiencia Laboral N°2.	
Nombre y teléfono de jefe inmediato:	
Experiencia Laboral N°3.	
Nombre y teléfono de jefe inmediato:	
Experiencia Laboral N°4.	
Nombre y teléfono de jefe inmediato:	

	<b>AUTORIZACIÓN REFERENCIACIÓN Y USO DE DATOS PERSONALES Y REALIZACIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS</b>	Código.S-GO-FR-09
		Versión 05
		Fecha:13/03/2023

Autorización de contactar a Recursos Humanos de su empleador actual.

Si ☐ No ☐

Nota. Si no selecciona ninguna de las opciones relacionadas en esta sección, se entenderá que se podrán verificar todas las experiencias laborales.

Autorización de contactar a Recursos Humanos de su empleador actual.

Si ☐ No ☐

Nota. Si no selecciona ninguna de las opciones relacionadas en esta sección, se entenderá que se podrán verificar todas las experiencias laborales.

Autorización de contactar el empleador actual

SI ☐ NO ☐

Si no marca la anterior opción, damos por entendido que se verificaran todas las experiencias laborales.

**Debido a la emergencia sanitaria por la pandemia del COVID 19 no se realiza la toma de huella digital del titular de la información.**

En constancia suscribo de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada la presente autorización, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre:

C.C. No.

Fecha de autorización:

Observaciones:

---



---



---



---