**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES**

Yo **(@nombres)** con número de identificación **(@tipoDoc)** **(@id)** autorizo al Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – **Icfes**, en calidad de responsable del tratamiento, la toma y uso de mis datos personales y huellas dactilares, para las siguientes finalidades:

1. Adelantar los trámites y servicios que tiene a cargo, en ejercicio de sus funciones expresamente señaladas en la Ley 1324 de 2009.
2. Las aplicaciones de los Exámenes de Estado y las demás pruebas impartidas.
3. La identificación del examinando citado para el examen de Estado.

Así mismo, entiendo que:

* Al tratarse de información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados.
* Los datos sensibles son aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
* Mis huellas dactilares, como dato personal sensible, serán utilizados para establecer mi identidad mediante la verificación biométrica realizada a través de las bases de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Igualmente, manifiesto que he sido informado que como titular de la información ostento los siguientes derechos, los cuales son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012:

1. Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
2. Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado.
3. Solicitar prueba de la autorización otorgada.
4. Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
5. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
6. Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el **Icfes** para sus usuarios a través de la línea de atención nacional 018000-519535 o en la ciudad de Bogotá en los teléfonos **(57+1) 484-1460, PBX: (57+1) 484-1410**; o en el link “Atención al Ciudadano” de la página web institucional [www.icfes.gov.co](http://www.icfes.gov.co); y en las sedes administrativas ubicadas en la en la Calle 26 No.69-76 Piso 15 de la ciudad de Bogotá disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m jornada continua.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento al Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación– **Icfes** para que trate mi información personal de acuerdo con el Aviso de Privacidad de la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por el Instituto a través de una comunicación escrita fijada en el lugar de la obtención de mis datos personales y que me dio a conocer antes de su tratamiento.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

**Nombre:** (@nombres)

**Identificación:** (@id)

**Fecha:** (@fecha)

**Código prisma:** (@prisma)