

Fecha: Santiago de Cali, Marzo 17 de 2020

NOTIFICACION PARA TRABAJO EN CASA

Yo _____ identificado con número de cedula _____, en calidad de **Empleado** de **Codesa**, me acojo voluntariamente al trabajo en casa, de acuerdo a mis actividades a realizar en la organización, dado las **condiciones de salubridad emitidas por el Ministerio de Salud en concordancia preventiva frente al COVID-19**, durante el desarrollo de mis actividades desde casa me comprometo a:

CONFIDENCIALIDAD

Guardar estricta confidencialidad con lo que he tenido o que podré llegar a tener de información CONFIDENCIAL por la EMPRESA, tal como textos metodológicos, datos de negocios, incluyendo análisis y estrategias de mercado, datos de clientes, procedimientos industriales, formulas, diseños, programas de computador, planos, etc. Y una vez termine mi relación laboral, me obligo a mantener la confidencialidad de dicha información, durante la vigencia del presente acuerdo y por Cinco (05) años más después de su terminación. La obligación de confidencialidad comprende toda información que suministre CODESA, al margen de que este o no explícitamente identificada como confidencial, hecha la salvedad de aquella que sea requerida por orden de autoridad en cumplimiento de funciones públicas, de la que haya pasado al dominio público y de la que llegue al conocimiento del Empleado por informes suministrados por terceros no obligados a mantener la confidencialidad el incumplimiento de lo pactado se asumirá conforme a la ley.

Seguridad de la información

- Mantener la integridad, la seguridad y garantizar el uso adecuado de la información, que escucho, leo y/o administro de Codesa. Así mismo, esta información se queda entre las partes firmantes.
- Bajo ninguna circunstancia entregaré información por fuera de Codesa sin la debida autorización, es decir, no divulgaré a personas no autorizadas, otras Organizaciones, familiares, etc.
- Cumplir las políticas de seguridad para su uso.
- Cumplir los lineamientos indicados por la organización en cuanto trabajo en casa, con el fin de realizar acciones preventivas frente al COVID-19.
- Mantener confidencialidad de contraseñas suministradas para acceso a los Sistemas de Información.

Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo:

- Ante un evento y/o accidente, informaré a Gestión humana (Cel. 3175766582) y/o las Direcciones de cada área quienes me indicaran proceso a seguir.
- En ningún caso pondré en peligro mi integridad física.
- No estoy autorizado para realizar trabajos de alto riesgo, en caliente (soldadura, eléctricos), en espacios confinados (Lavado de tanques) ni fumigación.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES

Autorizo de manera libre, previa expresa e informada el tratamiento de sus datos personales con la finalidad de garantizar la seguridad de los bienes y personas que se encuentran en nuestras instalaciones.

El titular tiene derecho a conocer, actualizar y corregir sus datos personales, así mismo, podrá solicitar la supresión o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, siempre y cuando la ley lo permita.

En caso de un reclamo o consulta puede realizarla a través de los siguientes canales: Oficina principal y única Calle 13 Núm. 22 A – 24 en la ciudad de Cali o en la Línea telefónica, (2) 8990606 Ext 321 o al correo electrónico: protecciondedatos@codesa.com.co, o en la página web: www.codesa.com.co enviando los datos de identificación de quien realiza el reclamo, la descripción de los hechos, la dirección de notificación y los documentos que soporten el reclamo.

Para mayor información acerca del tratamiento de la información personal, lo invitamos a que consulte la Política de Tratamiento de datos personales en el siguiente enlace: <https://www.codesa.com.co/politica-proteccion-de-datos/>.

Con mi firma Acepto que he recibido folleto con esta información, entiendo mis responsabilidades y autorizo el tratamiento de datos.



Firma: _____

Cedula: _____

Número telefónico/ Celular: _____

Correo electrónico/ E-mail: _____

Empresa/Business: CODESA