

# AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES



De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio:

- Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al PREVENTIVA DE AUTOS SAS para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.
- Realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, firmas, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, para que dicho Tratamiento se realice con el fin de lograr las finalidades relativas a ejecutar el control, seguimiento, monitoreo, vigilancia y, en general, garantizar la seguridad de sus instalaciones; así como para documentar las actividades pertinentes y adecuados para la realización y el registro de la revisión preventiva, avaluó, peritaje Revisión Técnico Documental, y cualquier otro servicio ofrecido por PREVIAUTOS SAS o que ofrezca cualquier tercero dentro de las instalaciones de acuerdo con la normatividad vigente.
- Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales se extiende durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar consolidarse un vínculo o este persista por cualquier circunstancia con el PREVENTIVA DE AUTOS SAS y con posterioridad al finiquito del mismo, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.
- En ese sentido, declaro conocer que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados específicamente de acuerdo con el objeto social del PREVENTIVA DE AUTOS SAS y en especial para todos aquellos fines, legales, contractuales, comerciales y personales descritos en la "Política de Tratamiento de Datos GE-DS-009" del PREVENTIVA DE AUTOS SAS.
- Der igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: (i) Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; (iii) ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; (iv) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; (v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, (vi) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

Las políticas para la protección de datos adoptada por el PREVENTIVA DE AUTOS SAS, se encuentran en la sala de espera

Finalmente, manifiesto conocer que en los casos en que requiera ejercer los derechos anteriormente mencionados, la solicitud respectiva podrá ser elevada a través de los mecanismos dispuestos para tal fin por el PREVENTIVA DE AUTOS SAS que corresponden a los siguientes:

Correo electrónico: preventivasdeautos@gmail.com Correspondencia: Dg 16 #96ª-35 Bogotá D.C., Colombia

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

SIN FIRMA



# INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR



#### **DATOS PERSONALES DEL CONDUCTOR**

Nombre Completo	YEFERSON AND	REL DEV	IA DIAZ	Documento			Tipo B+	De Sangre (RH)
Dirección			Telèfon		Celul			/hatsapp
	KR 81 # 77 SUR 51 INT 1 AF	PTO 104	,	3017848800		301784880	0	3017848800
Correo Electronico		Ciudad				Departame	nto	
	JADEVIA360@GMAIL.COM			BOGOTA	, D.C.			BOGOTA D. C
En Caso De Emergeno	cia Llamar a (Nombre)	Telefon	0			Parentesco		
	DSAD			AS	SDSA			DASDASD
EPS		Fecha [	De Afilia	cion		Estado		
	CC			2021-	12-04			ACTIVO
Fondo De Pension		Fecha [	De Afilia	cion		Estado		
ARL		Fecha [	De Afilia	cion		Estado		
	D			2021-	12-09			ACTIVO



#### **DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR**

Licencia De Conduccion (Numero)	Categoria(as)	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
34214	32 A1 A2 B1 B2	2021-12-09	2021-12-09
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR	FDSFDSF		





Licencia De Conduccion (Numero)	Categoria(as)	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento	
3421432	A1 A2 B1 B2	2021-12-09	2021-12-09	
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR	FDSFDSF			





Licencia De Conduccion (Numero)	Categoria(as)	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
123123	A1 A2 B1 B2	2000-01-01	2000-01-01
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR	SADASD		





Licencia De Conduccion (Numero)		Categoria(as)	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
	312312	SIN CATEGORIA SIN CATEG	2021-12-09	2021-12-09
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR		DSASDAS		





Licencia De Conduccion (Numero)	Categoria(as)	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento	
E12312	A1 SIN CATEGORIA SIN CA	2000-01-01	2000-01-01	
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR	DACXZ			





Licencia De Conduccion (Numero)	Categoria(as)	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
123	SIN CATEGORIA SIN CATEG	2021-12-09	2021-12-09
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR	DASDASD		





Licencia De Conduccion (Numero)	Categoria(as)	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
423423	A1 B3 C1 C2	2021-12-09	2021-12-09
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR	FDSFDSF		





#### COMPARENDOS, MULTAS Y/O SANCIONES DEL CONDUCTOR

Tipo   Fecha   Motivo
-----------------------

#### DATOS DE LA EMPRESA DONDE SE ENCUENTRA VINCULADO

Nombre De La Empresa			NIT		
		ESPUMA LT			11
Correo (Empresa)		Telefono (Empresa)		Direccion (Empresa)	
			1111		111
Departamento (Empresa)		Ciudad (Empresa)		Tiempo En La Compañia	
	INDEFINIDO		INDEFINIDO		0000-00-00
Fecha De Ingreso a La Compañia		Tipo De Contrato		Fecha De Vencimiento Contrato	
	2000-03-05	TEMPORAL, OCAC	IONAL O A		2021-03-05

#### CERTIFICADOS Y/O RESOLUCIONES DE LA EMPRESA DONDE SE ENCUENTRA VINCULADO

Nombre Certificado y/o Resolucion	Fecha Certificado y/o Resolucion	Fecha De Vencimiento (SI APLICA)
11	2021-12-07	2021-12-07
11	2021-12-07	2021-12-07
11	2021-12-07	2021-12-07
11	2021-12-07	2021-12-07
11	2021-12-07	2021-12-07
1110	2021-01-01	2021-01-31
1233	2021-12-07	2021-12-28
1114477	2021-01-01	2021-01-31

#### **VEHICULOS ASIGNADOS A ESTE CONDUCTOR**

Placa	Numero De Vehiculo	Fecha de Asignacion

### **EXAMENES OCUPACIONALES DEL CONDUCTOR**

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA EL EXAMEN			
CA			
Tipo De Examen	Recomendaciones	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
INGRESO	DASDASDSADAS	2021-11-30	0000-00-00

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA EL EXAMEN					
CDDS					
	CDDS				
Tipo De Examen	ramen Recomendaciones		Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento	
	INGRESO	ASDADSASDASDASDASDASDASDASD	2021-11-10	0000-00-00	

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA EL EXAMEN			
ADASD			
Tipo De Examen	Recomendaciones	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
PSICOTECNICOS	DDDDDDDDDDDDDDDDD	2000-01-30	2000-01-31

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA EL EXAMEN			
ADASD			
Tipo De Examen	Recomendaciones	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
EGRESO	cccccccc	2021-11-12	2021-11-12

#### **CURSOS REALIZADOS POR EL CONDUCTOR**

NOMBRE DE LA ENTIDAD DONDE REALIZO EL CURSO			
С			
Nombre Del Curso	Logro Obtenido	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
DDQWDQWD	а	2021-12-02	2021-12-02

NOMBRE DE LA ENTIDAD DONDE REALIZO EL CURSO				
С				
Nombre Del Curso	Logro Obtenido	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento	
DDQWDQWD	aa	2021-12-02	2021-12-02	

NOMBRE DE LA ENTIDAD DONDE REALIZO EL CURSO				
ABC12222				
Nombre Del Curso		Logro Obtenido	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
	AAAAAAAAAAAAAA	AAAAAAAAAAAAA	2021-12-09	2021-12-11

#### NOMBRE DE LA ENTIDAD DONDE REALIZO EL CURSO

	С		
Nombre Del Curso	Logro Obtenido	Fecha de expedicion	Fecha de vencimiento
CSACASC	CSACASCAS	2021-12-07	2021-12-02

#### CAPACITACIONES RECIBIDAS POR EL CONDUCTOR

	CAP	ACITACIONES RECIBIDAS PO	R EL CONDUCTOR		
	NOMBRE	DE LA ENTIDAD QUE REALI	ZA LA CAPACITACION	I	
		С			
Nombre De La Capacitacion		Tipo De Capacitacion	Duracion (HORAS)	Fecha de Realizacion	Fecha de Refuerzo
	С	SSSSSSS	111111	2021-12-10	2021-12-03
			•	•	
	NOMBRE	E DE LA ENTIDAD QUE REALI	ZA LA CAPACITACION	I	
		C			
Nombre De La Capacitacion		Tipo De Capacitacion	Duracion (HORAS)	Fecha de Realizacion	Fecha de Refuerzo
	С	SSSSSS	111111	2021-12-10	2999-01-01
	NOMBR	DE LA ENTIDAD QUE DEAL	74   4 0 4 0 4 0 1 7 4 0 1 0 1		
	NOMBRE	E DE LA ENTIDAD QUE REALI	ZA LA CAPACITACION		
		C			
Nombre De La Capacitacion		Tipo De Capacitacion	Duracion (HORAS)	Fecha de Realizacion	
	С	SSSSSSS	111111	2021-12-03	2021-12-03
	NOMBDI	E DE LA ENTIDAD QUE REALI	74   4 CARACITACION		
	NOWBRI	C	ZA LA CAPACITACION		
Nombre De La Capacitacion		Tipo De Capacitacion	Duracion (HORAS)	Fecha de Realizacion	Ecoho do Pofuerzo
Nombre De La Capacitación	С	XXXXX	123213	2021-12-03	
	C	****	123213	2021-12-03	2021-12-03
	NOMBRE	DE LA ENTIDAD QUE REALI	ZA LA CAPACITACION		
		C			
Nombre De La Capacitacion		Tipo De Capacitacion	Duracion (HORAS)	Fecha de Realizacion	Fecha de Refuerzo
	С	CSACASC	23123	2999-01-01	2999-01-01
	NOMBRE	DE LA ENTIDAD QUE REALI	ZA LA CAPACITACION	I	
		С			
Nombre De La Capacitacion		Tipo De Capacitacion	Duracion (HORAS)	Fecha de Realizacion	Fecha de Refuerzo
	С	EWQE	123123	2999-01-01	2021-12-09
	NOMBRE	E DE LA ENTIDAD QUE REALI	ZA LA CAPACITACION		
		C			
Nombre De La Capacitacion		Tipo De Capacitacion	Duracion (HORAS)	Fecha de Realizacion	
	AAAAAAAAA	AAAAAAAAAAAAAAAA	2147483647	2999-01-21	2021-12-10
	NOMBB	E DE LA ENTIDAD QUE REALI	ZA I A CADACITACION		
	NOWBRI		ZA LA CAPACITACION		
Nambra Da La Canasitasia		CC Tine De Conseitacion	Duracian (HODAC)	Fache de Beelinssier	Facha da Batuarra
Nombre De La Capacitacion		Tipo De Capacitacion	Duracion (HORAS)	Fecha de Realizacion	
	C	DDDDDDDDDDD	2147483647	2999-01-01	2999-01-01

#### INCAPACIDADES DEL CONDUCTOR

Nº De Dias	Concepto	
21312		EWQEQWE
Nombre EPS	S	Nombre ARL
	CAPITAL SALUD	COLMENA SEGUROS



Nº De Dias	Concepto	
21312		EWQEQWE
Nombre EPS	3	Nombre ARL
	CAPITAL SALUD	COLMENA SEGUROS



## FIRMA CONDUCTOR

