

## **AUTORIZACION DE EMPLEADOS PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado como a aparecer al pie de mi firma, acorde a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, declaro que entregué de forma libre, voluntaria e informada los datos personales solicitados por **INMCOR** para la recolección en sus bases de datos. En concordancia con lo anterior, declaro que (i) estoy informado que **INMCOR** actúa como responsable y encargado del tratamiento de mis datos personales; (ii) Que se me informó que las respuestas a las preguntas que me fueron hechas, cuando estas versaron sobre datos sensibles o sobre los datos de niñas, niños y adolescentes, tienen un carácter facultativo y no estoy obligado a responderlas y/o a suministrar la información; (iii) Autorizo a que mis Datos Personales sean recolectados y tratados de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos Personales **INMCOR**; (iv) Declaro que estoy informado de mis derechos como titular de datos personales, contemplados en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, en especial los de conocer, actualizar y rectificar mis datos personales; (v) Autorizo para que mis datos personales puedan suministrarse a terceros, sin la necesidad de solicitar una nueva autorización a mí como titular. Con la excepción de los datos sensibles los cuales en ningún momento serán compartidos con terceros, debido a que es información considerada sensible por la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, dentro de los cuales se encuentra el estado de salud que se incorpore en la historia clínica, datos de menores, entre otros. Y; (vi) consiento que la presente autorización subsana cualquier tratamiento de datos que se haya hecho sin autorización previa por parte de **INMCOR**, quedando autorizado mediante la presente.

Doy mi autorización expresa o autorizo expresamente para que **INMCOR**, haga el tratamiento a mis datos personales, el cual consiste en: recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión y de cualquier otra manera administre mis Datos Personales para las siguientes finalidades:

- Desarrollar el proceso de selección, evaluación, y vinculación laboral.
- Administrar los datos del colaborador y su familia, para temas relacionados con remuneraciones, contribuciones, obligaciones, prestaciones, impuestos y demás información necesaria (servicio médico, becas, formación, entre otros), requerida por parte del área encargada de la gestión del personal.
- Administrar comunicaciones internas.
- Gestionar la participación de empleados en programas corporativos o sociales.
- Gestionar el control de horario, asistencia, y acceso físico a instalaciones.
- Realización de evaluaciones de desempeño, valoración y capacitación sobre habilidades, competencias y seguridad de los colaboradores.
- Administrar los datos personales para la correcta asignación y uso de activos y herramientas de trabajo.
- Recepción de solicitudes, quejas, reclamos, y demás, por parte de empleados.
- Atender a los requerimientos de autoridades competentes.
- Atender a obligaciones legales en la conservación de documentos.
- Las demás finalidades necesarias para el desarrollo del objeto social de la compañía y en la relación con sus empleados.

Con el fin de ejercer los derechos anteriormente descritos, para realizar consultas o reclamos relacionados con mis Datos Personales, puedo contactar a la Empresa responsable del tratamiento de datos personales: **INMCOR NIT. 900.425.115-8** Domicilio: Cali. Dirección: **Calle 13 # 34 - 70 Acopi - Yumbo**. Teléfono: (57) (2) 524 4124 – 641 0361 – 524 6403 Correo electrónico: [info@inmcor.com](mailto:info@inmcor.com)

Firma del Titular de los Datos Personales:  
Autorizo,

\_\_\_\_\_  
Nombre:  
Cedula de Ciudadanía: