

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

FORMATO AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS

Código FRABS-30 Versión 01

Con mi firma declaro que he sido informado, comprendo y acepto la información contenida en la política de tratamiento de datos personales de la empresa METROPARQUES E.I.C.E. la cual puedo encontrar disponible a través de la página www.metroparques.gov.co, entidad que actuará directamente o a través de terceros como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en Medellín 3401210, el correo electrónico proveedore@metroparques.gov.co, disponibles para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a METROPARQUES y a quien le sean cedidos los derechos, para tratar mis datos personales, con finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios del Responsable del Tratamiento, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales.

Otorgo mi consentimiento a METROPARQUES para tratar mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y por tanto, me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: http://www.metroparques.gov.co

Autorizo a METROPARQUES a modificar o actualizar su contenido a fin de atender reformas Legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la entidad o por correo electrónico.

Del mismo modo, autorizo a METROPARQUES, para reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información del Sector Financiero o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y real, en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica

ACEPTO,

Firma

Nombre: María Camila Tamayo

Numero de documento de identidad: 1.017.199.307 Representante legal: María Camila Tamayo E. Nombre de proveedor o contratista: LESENCO S.A.S

NIT: 900.923.584-5