

IMPLEMENTACIÓN ÁREA DE BIENESTAR LABORAL EMPRESA SOPORTE LÓGICO

Formato autorización de tratamiento de datos personales soporte lógico.

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, autorizo libre, expresa e inequívocamente a Diana Maritza Acero Cifuentes—estudiante de la universidad Uniagustiniana, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales en la encuesta que está realizando para la implementación de bienestar laboral en la empresa soporte lógico, los cuales serán utilizados únicamente para fines educativos.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico diana.aceroc@uniagustiniana.edu.co.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (__) de _____ 2022.

Firma _____

Nombre _____

Cédula _____