

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE BASE DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la completen, sustituyan o modifiquen, actuando en nombre propio por medio del presente escrito, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Cruz Roja Colombiana Seccional Huila, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, cuya finalidad incluye facilitar, promover, permitir o mantener relaciones de carácter humanitario, laboral, civil, comercial y actividades relacionadas con la compra, venta y promoción de bienes y servicios, así como la gestión y envío de información y/o comunicaciones sobre las actividades desarrolladas por la Cruz Roja Colombiana Seccional Huila en su condición de institución humanitaria, sin ánimo de lucro.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.cruzrojahuila.org, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible, no obstante, por medio de la presente autorizo expresamente su tratamiento. Además, autorizo la entrega de la información a entidades privadas y públicas, así como su tratamiento y envío a cualquier país, únicamente en tanto sea necesario para cumplir con los fines y/o propósitos que tengan relación y sean concordantes con las finalidades.

Autorizo a que dicha información sea compartida con terceros para los efectos propios de la labor que desarrollé, desarrollé o llegare a desarrollar en la Cruz Roja Colombiana Seccional Huila, ya sea en condición de Voluntario, Trabajador, Proveedor o cliente, así mismo los datos sensibles y/o personales podrán ser alojados dentro y fuera del territorio colombiano en herramientas tecnológicas, software y bases de datos referenciadas, adquiridas, licenciadas por la Cruz Roja Colombiana Seccional Huila.

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 en la Avenida 26 Cra. 5 antiguo Aeropuerto, el correo electrónico: huila@cruzrojacolombiana.org, en la página web: www.cruzrojahuila.org, línea institucional: 8713008 Ext. 113.

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

Firma _____

Nombre _____

Cédula _____