

| | | | | |
|--|---|---------------|----------------------|---|
|  | OTROS | | |  |
| | Autorización y Condiciones para el Tratamiento de Datos Personales | | | |
| | Código: GS-FT-03 | Versión: 1 | Fecha: 05-11-2024 | |

Autorización y Condiciones para el Tratamiento de Datos Personales
<https://forms.office.com/r/1tmFrQQp1h?origin=lprLink>

En mi calidad de titular de datos personales, autorizo expresamente a la Corporación Autónoma Regional del Atlántico - C.R.A. a procesar, consultar, almacenar y utilizar mis datos personales, así como la información relacionada con los servicios prestados directamente o por terceros encargados, dentro del territorio nacional.

Reconozco mi derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos conforme a las políticas de tratamiento de datos personales de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico C.R.A., disponibles en www.crautonomas.gov.co. También acepto que la Corporación Autónoma Regional del Atlántico - C.R.A. informe a las autoridades en caso de mal manejo de datos personales, conforme a la Ley 1273 de 2009.

Asimismo, autorizo a la Corporación Autónoma Regional del Atlántico - C.R.A. a compartir mi información con otros responsables o encargados de datos, siempre en cumplimiento de la ley, con fines similares a los establecidos en esta autorización.

Esta autorización se emite conforme a la Ley 1581 de 2012, y permite a la Corporación Autónoma Regional del Atlántico - C.R.A. realizar un tratamiento manual o automatizado de mis datos personales con los siguientes fines:

1. Verificar el cumplimiento de sus políticas en la selección de proveedores.
2. Supervisar el cumplimiento de mis obligaciones contractuales.
3. Atender los intereses legítimos de la relación contractual.
4. Facilitar mi rol como proveedor de servicios de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico - C.R.A.
5. Documentar y gestionar el servicio contratado, incluyendo cierre y liquidación de contratos.
6. Confirmar mi identidad y mantener comunicación.
7. Enviarme información publicitaria sobre las actividades de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico - C.R.A. a través de diversos medios.
8. Presentar quejas o reportes ante autoridades en caso de incumplimiento contractual.
9. Crear bases de datos de acuerdo con el perfil de los titulares de datos.
10. Garantizar la seguridad de instalaciones mediante videovigilancia.

Acepto que He sido informado de que el tratamiento de datos sensibles, como datos biométricos, requerirá mi consentimiento expreso y que no estoy obligado a autorizar su uso.

Por último, declaro que esta autorización será vigente mientras exista una relación con la Corporación Autónoma Regional del Atlántico - C.R.A., salvo que sea revocada.

Acepto:

Nombre y Apellidos

C.C. No.: