

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

_____, identificado(a) al final, por medio de la presente declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada que autorizo a **Gadier Sistemas Profesionales de Información Ltda.**, en calidad de responsable para que, realice la recolección, administración, almacenamiento, transmisión o transferencia y/o supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que le he suministrado o de la información que pueda asociarse a mi, incluyendo datos sensibles (como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la ley), de acuerdo con su POLÍTICA PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES con el fin de cumplir con sus obligaciones legales, contractuales y misionales.

Declaro que se me ha informado que la política puede ser consultada en la página web www.gadiersistemas.com o en su sede administrativa, y que como titular de los datos personales entregados, tengo el derecho de conocer, de actualizar, de rectificar y de elevar solicitudes de rectificación ante la empresa y ante la Superintendencia de Industria y Comercio, de revocar la autorización y/o solicitar la supresión de la información objeto de tratamiento, todo lo anterior en los términos establecidos por la normatividad vigente.

Declaro que los datos suministrados y/o que suministraré son ciertos y he quedado informado que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad para que el **Gadier Sistemas Profesionales de Información Ltda.**, preste adecuadamente sus servicios.

Se firma en la ciudad de _____, el ____ de _____ 201__

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Nota: Por favor diligencie este documento con su nombre, identificación, fecha, firma, y remítalo junto con la documentación a enviar