

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la **FUNDACION OLEODUCTOS DE COLOMBIA**, de las siguientes consideraciones:

- La **FUNDACION OLEODUCTOS DE COLOMBIA** actuará como responsables del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la política de tratamiento de datos personales de la empresa disponible en www.fodc.org.co
- Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad
- Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por la **FUNDACION OLEODUCTOS DE COLOMBIA** y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la empresa.
- Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico pgrs@fodc.org.co
- La **FUNDACION OLEODUCTOS DE COLOMBIA** garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la **FUNDACION OLEODUCTOS DE COLOMBIA** para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la empresa y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la empresa.

La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en _____, el ____ de _____ de 202_

NOMBRE O RAZON SOCIAL

CC O NIT

REPRESENTANTE LEGAL

CC

FIRMA

ELABORO	FECHA	REVISO	FECHA	APROBO	FECHA
Carolina Gonzalez Granados. SESIC	27-12-2016	Sol Fanny Álvarez Bula	28-12-2016	Álvaro Augusto Díaz Algarín	03-01-2017