



PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

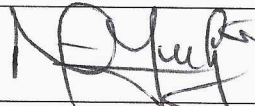
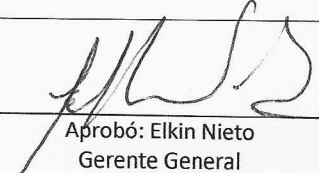
Código: ADM-GA -FOR-001

Versión: 001-2020

Fecha aprobación:
18/09/2020

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por La Empresa Agroindustrial Karol Ltda. C.I. de lo siguiente:

1. La Empresa Agroindustrial Karol Ltda. C.I. actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Empresa Agroindustrial Karol Ltda. C.I. disponible en SGC en página web de la entidad y medios impresos expuestos en sus instalaciones.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en obtener información para la seguridad y el control de ingreso y desarrollo de programas ocupacionales o seguridad industrial.
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. 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.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por La Empresa Agroindustrial Karol Ltda. C.I. y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales La Empresa Agroindustrial Karol Ltda. C.I.
6. Mediante la página web de la entidad www.agroindustrialkarol.com, podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
7. La Empresa Agroindustrial Karol Ltda. C.I. garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará 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.
8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a La Empresa Agroindustrial Karol Ltda. C.I. para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la Empresa Agroindustrial Karol Ltda.
9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

		
Elaboró: María Yolima Gaitan Directora Administrativa	Revisó: Asesor de Calidad	Aprobó: Elkin Nieto Gerente General



PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Código: ADM-GA -FOR-001

Versión: 001-2020

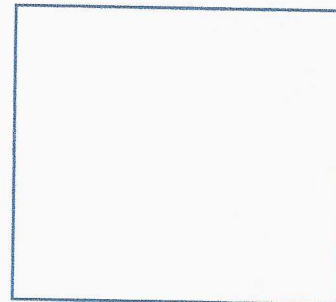
Fecha aprobación:
18/09/2020

Se firma en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ del año ____.

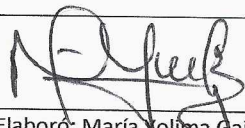
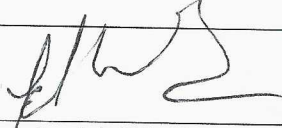
Firma: _____

Nombre y apellido _____

Identificación: _____



Huella Índice
derecho

		
Elaboró: María Yolima Gaitan Directora Administrativa	Revisó: Asesor de Calidad	Aprobó: Elkin Nieto Gerente General