



## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - REPRESENTANTES LEGALES Y/O ACUDIENTES – MENORES DE EDAD

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el Colegio Integrado Las Mercedes (en adelante "El Colegio") de que:

1. El Colegio actuará directamente o a través de terceros como Responsables del Tratamiento de datos personales de los cuales somos titulares y los de mi hijo(a) menor que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar nuestros datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales del Colegio disponible en la base de datos
2. Nuestros datos y los de mi(s) hijo(s) menor(es) serán recolectados a través de ficheros, formularios, contratos, encuestas escritas, digitales y orales, contratos, correos electrónicos, mensajes de texto o por cualquier otro medio físico o electrónico y serán tratados para fines de llevar a cabo el proceso pedagógico y educativo y demás objetivos contenidos en el Proyecto Educativo Institucional, Contrato de Matrícula y Manual de Convivencia Institucional; para adelantar campañas de seguimiento y verificación de calidad en el servicio, encuestas de satisfacción, actualización de datos de información, campañas pedagógicas y servicios especiales de recolección, validación, rectificación, procesamiento, investigación, capacitación, acreditación, consolidación, organización, actualización, reporte, atención y tramitación, para realizar campañas de mercadeo y relaciones públicas institucionales lo mismo que para transferir o transmitir dicha información a diferentes estamentos del Colegio o a terceros a nivel nacional o internacional de acuerdo a las políticas de tratamiento de datos de Colegio.
3. Mis derechos relacionados con el otorgamiento de la presente autorización como titular de los datos suministrados 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 presente consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. La solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el Titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos. Para cualquier solicitud, inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico [coinlame@hotmail.com](mailto:coinlame@hotmail.com) o en el celular No. 3107535740
4. Hemos sido informados que es voluntario responder preguntas que eventualmente nos sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Hemos sido informados igualmente que son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
5. El colegio garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales y Aviso de Privacidad en cualquier momento..
6. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo(amos) de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Colegio y/o a quien le sean cedidos los derechos, para tratar mis(nuestros) datos personales y la de nuestro(s) menor(es) representados con la finalidad principal de almacenar, usar y recolectar los datos personales y la documentación requerida por el Responsable del Tratamiento, así como para que realice contactos a través de medios telefónicos, SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos, físicos y/o personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales del Colegio, además para los fines relacionados con el objeto social del Colegio y en especial para todos aquellos fines, legales, contractuales, comerciales y personales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales del Colegio.
7. La presente autorización de tratamiento de datos personales la concedemos en nuestro nombre propio así como en representación de mi hijo (a) Menor de edad o representado (a) (acudido) matriculado (a) en el **COLEGIO** y cuyo nombre aparece a continuación:

8. La información obtenida para el Tratamiento de nuestros datos personales en el formato y/o documentos anexos del cual forma parte integral la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nombre(s):                |  |
| Dirección:                |  |
| Teléfono:                 |  |
| Correo(s) electrónico(s): |  |

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_

Firma(s) \_\_\_\_\_