



| | | | |
|----------------------------|---|---------------|--------------|
| Código: ANEXO 23 | AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | | |
| Versión: 01 | Nombre | Cargo | Fecha |
| Emitido: | Naila Marenny Valencia Valencia | Coord. Admón. | 24/09/2018 |
| Revisado: | Giovanny Andrés Herrera Álzate | Director | 24/09/2018 |
| Aprobado: | Sergio Alberto Soto Henao | Gerente | 25/09/2018 |



AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

CERCOMLAB S.A.S., en cumplimiento de lo definido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y nuestra Política de protección de datos personales, le informa que los datos personales que usted suministre en virtud de los contratos que celebre con **CERCOMLAB S.A.S.**, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley.

El responsable del tratamiento de sus datos personales es **CERCOMLAB S.A.S.** domiciliada y ubicada en la carrera 76 # 32E - 16, oficina 201, barrio Belén Nogal de la ciudad de Medellín, quien los recogerá a través de sus diferentes canales y serán usados para: a) atender o formalizar cualquier trámite o servicio que usted solicite o requiera; b) ofrecerle y/o informarle servicios de **CERCOMLAB S.A.S.**; c) transferirlos a terceros de conformidad con las funciones regladas.

Con este aviso, si es del caso se dará a conocer que los datos personales han sido y serán compartidos con terceros ubicados en Colombia y/o en el exterior con quienes se celebraría un Contrato para la Transferencia y/o Trasmisión de Datos Personales, según corresponda, con el propósito de mantener la seguridad y protección de los datos de conformidad con las reglas y estándares aplicables.

De conformidad con las normas citadas, los titulares de datos personales podrán ejercer los siguientes derechos: (i) Conocer, acceder, actualizar y rectificar sus datos personales. (ii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iii) Ser informado respecto del uso que se ha dado a sus datos personales. (iv) Presentar ante las autoridades competentes quejas por infracciones a la Ley. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.

De acuerdo con el decreto 1074 de 2015, 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.



| | | | |
|----------------------------|---|---------------|--------------|
| Código: ANEXO 23 | AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | | |
| Versión: 01 | Nombre | Cargo | Fecha |
| Emitido: | Naila Marenny Valencia Valencia | Coord. Admón. | 24/09/2018 |
| Revisado: | Giovanny Andrés Herrera Álzate | Director | 24/09/2018 |
| Aprobado: | Sergio Alberto Soto Henao | Gerente | 25/09/2018 |



Usted podrá ejercer los derechos que la ley prevé, siguiendo los procedimientos que **CERCOMLAB S.A.S.** proporciona para tales efectos, los cuales puede conocer en nuestro Manual de Políticas y Procedimientos de Protección de Datos Personales que se encuentra de manera física en nuestra sede, para dudas e inquietudes relacionadas con estos temas puede escribirnos a: info@cercomlab.com. Es importante mencionar que el ejercicio de sus derechos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otro derecho y que cualquier modificación al presente aviso le será notificado a través de los medios que disponga **CERCOMLAB S.A.S.** para tal fin.

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a **CERCOMLAB S.A.S.** para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas. Declaro que soy titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de mis datos personales, que la he suministrado de forma voluntaria y es completa, confiable, veraz, exacta y verídica:

Nota: no se admiten tachones o enmendaduras. Los campos con * son obligatorios.

| | |
|------------------------|---|
| NOMBRE(s)* | |
| APELLIDO(s)* | |
| IDENTIFICACIÓN* | |
| TIPO DE ID* | CC ___ CE ___ TI ___ Pasaporte ___ País _____ |
| FECHA* | |
| TELÉFONO(s) | |
| CORREO / EMAIL | |
| FIRMA* | |

CONTROL CAMBIOS DE DOCUMENTOS

| Versión | Descripción del Cambio | Fecha de Aprobación |
|---------|------------------------|---------------------|
| 01 | Primera versión | 25/09/2018 |
| | | |