

 Alcaldía Municipal de Envigado	Consentimiento expreso con transferencia de datos sensibles – biométricos y declaración	Código: CC-PL-053
		Versión: 01
		Página 1 de 1

Empresa: Municipio de Envigado	Fecha: 15/4/2023
Nombre del Contratista	Diana Marcela Correa Suaza
Documento de identidad	43185580

Descripción		Aplica (Marcar con "X")	
De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes; y resolución municipal 5068 del 13 de Abril de 2021 “política seguridad de la información”.		Si	No
Consentimiento expreso con transferencia de datos	<p>Autorizo como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del Municipio de Envigado, siendo tratados con la finalidad de Concesión y gestión de permisos, licencias y autorizaciones, fines históricos, científicos o estadísticos, gestión de sanciones, amonestaciones, requerimientos, exclusiones, procedimientos administrativos, gestión de pago, gestión de contratista, prevención de riesgos laborales, promoción y gestión de administrativa, transmisión y/o transferencia de datos.</p> <p>De igual modo, autorizo la transmisión y/o transferencia de mis datos a terceras entidades, cuyo objeto social sea la prestación de servicios de salud, fondo de pensiones y cesantías, ARL, cajas de compensación familiar y pago de honorarios, en todo caso, gestión administrativa en general y publicidad contractual en los portales de Colombia compra eficiente y los entes de control.</p> <p>Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad.</p>	X	
Consentimiento expreso para utilizar datos sensibles - biométricos	<p>Autorizo como titular mis datos sensibles correspondientes a Información del estado de Salud, Imágenes fotográficas, videos y huellas dactilares sean incorporadas en una base de datos responsabilidad de Municipio de Envigado, con la finalidad de conocer el estado de salud de la persona que incluyen: resultados de pruebas de laboratorios, estudios médicos, diagnósticos médicos, generales o especializados, psicológicos o psiquiátricos, además que las fotografías y videos puedan ser publicadas en medios impresos (carnets), medios audiovisuales, redes sociales institucionales, así como, para realizar gestión administrativa en seguridad industrial</p> <p>Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad.</p>	X	
Declaración	<p>De igual modo, declaro haber sido informado respecto de las autorizaciones aquí suscritas que puedo ejercitar mis derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido al Municipio de Envigado al correo electrónico ciudadano@envigado.gov.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Cra. 43 #38S-35, Zona 9, Envigado, Antioquia.</p>	Aplica en cualquiera de los casos	

Autoriza: 

N° Cédula: 43185580 de Itagüí.

Teléfono/ celular: 3122880604