AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
(Ley 1581 de 2012 y normativa complementaria)

1. AUTORIZACIÓN GENERAL

Autorizo de manera libre, previa, expresa, informada e inequívoca a la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá para realizar el tratamiento de mis datos personales conforme a las finalidades definidas en la Política General para el Tratamiento de Datos Personales de la entidad, disponible en su sitio web institucional.

Estas finalidades incluyen, entre otras, las relacionadas con el cumplimiento de obligaciones legales y contractuales, la gestión administrativa, el control de accesos físicos y digitales, la seguridad de la información, el desarrollo de actividades institucionales, así como la atención de requerimientos de autoridades competentes.

2. DECLARACIONES DEL TITULAR

Declaro que he sido informado(a) sobre mis derechos como titular sobre:

- Mis derechos como titular de datos incluyen conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos y revocar esta autorización.

- En caso de tratamiento de datos sensibles (por ejemplo, biométricos), tengo derecho a no responder ni entregar dicha información.

- Para ejercer mis derechos puedo acudir a los canales de atención establecidos por la Secretaría General en su sitio web oficial.

- La Secretaría General garantiza la confidencialidad, integridad y seguridad de la información suministrada.

- La información será conservada mientras se mantenga la relación laboral y/o contractual con el Titular de la información o mientras no se solicite su supresión por el interesado, y siempre que no exista un deber legal de conservarlos.

Por otra parte, entiendo que el tratamiento se realizará conforme a lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas vigentes sobre protección de datos personales.

3. DATOS DEL TITULAR – PERSONA NATURAL

Nombre completo: __Christian Henrique Parias Villalba_____
Tipo de documento: [X] C.C. [ ] C.E. [ ] Otro: _____
Número de documento: ___79.733.141_____
Correo electrónico: ____christian.parias@gmail.com_____
Teléfono de contacto: ___3186712376_____

DATOS DEL TITULAR – PERSONA JURÍDICA

Nombre del Contratista:

Nombre completo del Representante Legal: _____
Tipo de documento: [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] Otro: _____
Número de documento: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono de contacto: _____

4. FIRMA Y FECHA

Firma: CHRISTIAN HENRIQUE PARIAS
Fecha: ____29____ de ____diciembre___ de 20__25__