



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES-ESTUDIANTES

Con la firma de este documento manifiesto que como acudiente del estudiante _____ del curso _____ he sido informado por EL COLEGIO EL TREBÓL (en adelante "El COLEGIO") de que:

1. El COLEGIO actuará como responsable del Tratamiento de Datos Personales del estudiante de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar los datos personales del estudiante conforme la política de Tratamiento de Datos Personales del COLEGIO, comunicado a través de correo electrónico y para sus fines misionales.
2. Es de carácter facultativo del titular del dato, responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad. NOTA: Son Datos Sensibles, aquellos que afecten la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.
3. Mis derechos como titular de los datos personales de mi acudido 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.
4. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme con la Dirección Administrativa del COLEGIO.
5. El COLEGIO garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de los datos de mi acudido y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a el COLEGIO EL TREBÓL para tratar los datos personales de mi acudido de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales del COLEGIO y para los fines relacionados con su Misión y en especial para fines legales, académicos y convivenciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales del COLEGIO. La información obtenida para el Tratamiento de los datos personales de mi acudido la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en el municipio de Soacha-Cundinamarca el ____ de _____ de 20__.

Firma: _____

Nombres y apellidos: _____

Identificación: _____