

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PROVEEDORES

ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS con NIT 804.000.617-0, sociedad domiciliada en la ciudad de Bucaramanga, es responsable del tratamiento de los datos personales que usted nos está permitiendo recolectar según la ley 1581 de 2012. La información que usted nos está suministrando puede ser objeto de recolección, estudio, organización, clasificación, divulgación, transferencia, almacenamiento, análisis y en general la utilización y tratamiento por parte de la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** o través de terceros.

“Ley 1581 del 2012: Artículo 1°. Objeto. La presente ley tiene por objeto desarrollar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma.”

Con el fin de dar cumplimiento a la relación contractual que se tiene con ustedes, con terceros, realizar estadísticas interna, envío de información cambios en la empresa, cumplimiento de obligaciones tributarias, registros comerciales, contables y en general todos los fines necesarios para el cumplimiento del objeto social. La información que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** recibe, registra, conserva, modifica, reporta, consulta, entrega, comparte y elimina es tratada contando con autorización previa del titular de la misma; y el tratamiento se realiza con el principal fin de ofrecer y suministrar información de procesos administrativos y financieros; lograr una eficiente comunicación relacionada con las funciones propias de la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** como oficina.

1. **Tratamiento de la información:** Autorizo a la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** para que en el desarrollo de su objeto social y sus actividades comerciales recolecte, utilice, almacene, custodie, suprima, transfiera, transmita y en general procese mis datos personales.
2. **Finalidades del tratamiento:** Conozco y acepto expresamente que el tratamiento de mis datos personales por parte de la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** tendrán entre otras las siguientes finalidades:
 - 2.1. Mantenerme informado a través de cualquier medio acerca de procesos administrativos y financieros que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** requiera.
 - 2.2. Celebración, ejecución y terminación de contratos, así como facturación y cobro de productos y servicios por parte de la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS**

- 2.3. Utilizar mi información para que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** Realice todas las gestiones administrativas, financieras y de mercadeo. relacionadas directamente con el giro ordinario de sus actividades.
 - 2.4. Utilizar mi información para que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** La transmita o transfiera cuando sea requerido por alguna entidad estatal o tercero debidamente autorizado.
 - 2.5. Utilizar mi información para que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** Pueda acceder, consultar, comparar y evaluar mi información con bases de datos de centrales de riesgo crediticio, financiero, de antecedentes judiciales o de empresas de seguridad privada.
 - 2.6. Utilizar mi información para que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** Pueda realizar y/o publicar informes estadísticos.
 - 2.7. Contactarme mediante cualquier medio para que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** pueda cumplir con su objeto social y para llevar a cabo el giro ordinario de sus negocios.
 - 2.8. Gestionar y consolidar registro de proveedores.
 - 2.9. Consolidar bases de datos para el adecuado manejo y administración de la fuerza laboral.
 - 2.10. Reportar a las autoridades competentes y a las entidades a quien por ley deba proporcionarles información sobre la fuerza laboral.
3. **Derechos del titular:** Declaro que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** me informe acerca de los derechos que me asisten como titular de los datos personales, los cuales están contemplados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, en especial mi derecho a conocer, rectificar y actualizar mis datos personales.

“Artículo 8°. Derechos de los Titulares. El Titular de los datos personales tendrá los siguientes derechos: a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los Responsables del Tratamiento o Encargados del Tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo Tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; b) Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el Tratamiento,

de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la presente ley; c) Ser informado por el Responsable del Tratamiento o el Encargado del Tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a sus datos personales; d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la presente ley y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen; e) 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. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el Tratamiento el Responsable o Encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución; f) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento”

4. Datos personales obtenidos antes de la presente autorización: En caso de que antes de la firma de la presente autorización, **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** haya venido realizando el tratamiento de mis datos personales, lo autorizo Expresae informada mente para que continúe realizando dicho tratamiento en los términos que se detallan en el presente documento.

5. Identificación del responsable del tratamiento de la información: Declaro que se me informó que el responsable del tratamiento de mis datos personales es la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** sociedad legalmente existente con domicilio principal en Bucaramanga, **Carrera 29 No. 45-94 SOTOMAYOR OFICINA 1104-1105;** con Correo electrónico: contabilidad@alasmutual.com y números telefónicos: **(+57) 315 801 4895 (607) 6 57 8069**

Con la confirmación de recibido de este documento se da por aceptado los términos y condiciones del manejo de datos según la necesidad de nuestra empresa.

Nombre y/o razón social (con sello):

No. Cedula y/o Nit

Fecha:

**Cra. 29 No. 45-94 Ofic. 1104-1105 Centro Empresarial Seguros Atlas
Barrio Sotomayor - Bucaramanga-Santander
Tel.: 6578069 – 6577166 Celular: 3158014902 – 3164733192**