CENTRO DE ENSEÑANZA PRECOZ LA ALEGRIA DE APRENDER
LICEO CAMPESTRE DE PEREIRA

CIR 2016-016

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

EDUCAMOS 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 las operaciones que solicite o celebre con EDUCAMOS S.A.S, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad 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 EDUCAMOS S.A.S con Nit 816.003.934-8 con domicilio en el Kilometro 11 Entrada 10 vía Cerritos en la ciudad de Pereira. El cual tiene como finalidad utilizarlos para el desarrollo de su objeto social.

Como responsables del tratamiento de los datos personales que actualmente reposan en la base de datos del colegio, informamos que el manual de políticas y procedimientos de Protección de Datos Personales esta publicada en la página web www.liceocampestredepereira.edu.co para dudas e inquietudes con este tema puede escribirnos a secretaria@liceocampestredepereira.edu.co

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explicita e inequívoca a EDUCAMOS 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.

Así mismo informamos que esta información será enviada cada año en la Prematricula para su actualización.

Nota: Por favor diligenciar en letra legible. No se Admiten tachones ni enmendaduras.

NOMBRE (S)	**APELLIDO (S)**
IDENTIFICACION No ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	**TIPO DE DOCUMENTO** **CC** ☐ **CE** ☐ **PASAPORTE** ☐ **PAIS** _____
CORREO / EMAIL	**TELEFONO** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
FECHA **DIA** ☐ **MES** ☐ **AÑO** ☐	**FIRMA**

LAS DIRECTIVAS