


| | | |
|---|--|-------------------------|
| Sociedad Educativa San Francisco de Asís Ltda. | | |
|  | Formato Autorización tratamiento datos - Acudientes | Versión: 2.0 |
| | Instituto San Francisco <i>"Un proyecto de vida para la calidad total"</i> | Fecha: Enero 15 de 2019 |

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la SOCIEDAD EDUCATIVA SAN FRANCISCO DE ASÍS LTDA., propietaria del INSTITUTO SAN FRANCISCO (en adelante "La Institución") que:

1. La Institución actuará como Responsables del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Institución disponible en <http://www.institutosanfrancisco.edu.co/datos/>
2. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal.
3. Nuestros datos y los de mi(s) hijo(s) menor(es) serán recolectados a través de archivos, formularios, contratos, encuestas escritas, digitales, contratos, correos electrónicos, mensajes de texto o por cualquier otro medio físico o electrónico y serán tratados para fines de llevar a cabo el proceso pedagógico y educativo y demás objetivos contenidos en el PEI, Contrato de Matrícula y Manual de Convivencia Institucional.
4. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico contactenos@institutosanfrancisco.edu.co.
5. La Institución garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos.
6. La presente autorización de tratamiento de datos personales la concedemos en nuestro nombre propio así como en representación de mi (nuestros) hijo(s) menor(es) de edad o representados (acudidos) matriculados en la Institución y cuyos nombres aparecen a continuación: _____

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Institución para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Institución.

| | |
|--------------------|--|
| Nombre (s): | |
| Dirección: | |
| Teléfono: | |
| Correo electrónico | |

Fecha: _____

Firma(s): _____

No. Identificación(es): _____