

<b>VERSION</b>			<b>AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>	
1				
<b>CODIGO</b>				
AATD – 002				
<b>FECHA</b>				
15	12	2017	FUNDACIÓN CARLOS VALLECILLA BORRERO NIT. 900206104-8	

La FUNDACIÓN CARLOS VALLECILLA, en lo sucesivo LA FUNDACIÓN, en cumplimiento de lo definido en la 1581 de 2012, y su respectivo decreto reglamentario 1377 de 2013, y nuestra política de datos personales aprobada el 15 de diciembre de 2017, se le informa que los datos personales que usted suministre en virtud de las operaciones solicitadas y actividades contractuales celebradas con LA FUNDACIÓN, serán tratados mediante el uso 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 desarrollo de su objeto: “llevar a cabo todas las gestiones, acciones y estrategias posibles para buscar el desarrollo social de la población y el mejoramiento integral de las condiciones de vida de las comunidades urbanas y rurales preferiblemente en las áreas de influencia donde opere la compañía VALLECILLA B VALLECILLA M & CIA SCA CARVAL DE COLOMBIA y las filiales del GRUPO CARVAL, y los demás sitios donde se encuentren sus instalaciones fabriles o comerciales”.

De acuerdo con lo anterior, el responsable del tratamiento de sus datos personales es LA FUNDACIÓN, quien los recogerá a través de sus diferentes canales transaccionales y serán usados para: a) Llevar a cabo una eficiente e integral comunicación a los beneficiarios, representantes legales de los menores de edad y proveedores, de las actividades que desarrolla la FUNDACIÓN que son las siguientes: programas de asistencia en salud y psicológica; programas de educación y capacitación; programas culturales, recreativos y deportivos; programas de vivienda rural y urbana; y programas de conservación y protección del medio ambiente. b) Proveer nuestros servicios en asistencia social mencionados anteriormente, a los beneficiarios de la FUNDACIÓN. c) Gestionar información con el fin de dar cumplimiento a obligaciones legales y para la administración de benefactores, proveedores y contratistas. d) Gestionar la celebración y ejecución de contratos con proveedores y contratistas. e) Circular, cruzar, transmitir y/o transferir información para fines promocionales, administrativos y/o operativos, en especial con EL GRUPO CARVAL y las empresas con las que exista una relación de benefactor. f) Hacer uso y divulgación de fotos y videos en los que aparezcan los beneficiarios de la FUNDACIÓN, cuya finalidad es la promoción de los programas.

Usted podrá ejercer los derechos que la LEPD prevé (acceder, consultar, reclamar, suprimir y revocar la autorización del uso de sus datos), siguiendo los procedimientos que LA FUNDACIÓN proporciona para tales efectos, en las políticas de protección de datos de LA FUNDACIÓN habilita la atención presencial en la CARRERA 1 N° 58 – 41 en la ciudad de Santiago de Cali, y los canales no presenciales en el teléfonos 6875300 – 6874600, en la página web: [www.fundacioncvb.org](http://www.fundacioncvb.org) y al correo electrónico [fundacioncvb@carval.com.co](mailto:fundacioncvb@carval.com.co), por medio de los cuales se le comunicará el procedimiento a seguir, el cual se encuentra descrito en las políticas de protección de datos de LA FUNDACIÓN. Es importante aclarar que el ejercicio de sus derechos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otro derecho y que cualquier modificación al presente aviso o a las políticas de protección de datos le será notificado a través de los medios que disponga LA FUNDACIÓN para tal fin.

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a LA FUNDACIÓN el tratamiento de los datos personales míos y/o los de mi hijo o menor de edad al que represento, datos suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales,

<b>VERSION</b>			<b>AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>  FUNDACIÓN CARLOS VALLECILLA BORRERO NIT. 900206104-8			
1						
<b>CODIGO</b>						
AATD – 002						
<b>FECHA</b>						
15	12	2017				

contractuales, comerciales, y las aquí contempladas. Declaro que soy el titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de mis datos personales y el de mi apoderado, que he suministrado de forma voluntaria y es completa, confiable, veraz, exacta y verídica:

MENOR DE EDAD						
NOMBRE (S)				APELLIDOS (S)		
TIPO DE DOCUMENTO				Nº DE DOCUMENTO		EDAD
TI		NUIP		PASAPORTE		

\* **NOTA:** debido a que todos los datos de un menor de edad son considerados sensibles por la LEPD para hacer uso de ellos, debe existir sin excepción una autorización expresa e informada por parte del representante legal del menor de edad.

REPRESENTANTE LEGAL / ACUDIENTE						
NOMBRE (S)				APELLIDO (S)		
TIPO DE DOCUMENTO				Nº DOCUMENTO		
CC		CE		PASAPORTE		
TELEFONO		CELULAR		DIRECCIÓN		
RELACIÓN / PARENTESCO				EMAIL		

En constancia de lo anterior firmo la presente autorización en nombre propio y el de mi apoderado.

Fecha			Firma	
DD	MM	AAAA		