

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN PROCESO DE SELECCIÓN Y VINCULACIÓN DE PERSONAL

En cumplimiento de ley 1581 de 2012 y las demás normas aplicables, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento del suministro de información que contenga datos personales; me permito manifestar que autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita e informada, al **SECRETARIADO NACIONAL DE PASTORAL SOCIAL/CARITAS COLOMBIANA (SNPS/CC)**, para que, bajo los parámetros legales aplicables, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que procedo a entregar y entregaré, en virtud del proceso de selección en el cual participo me encuentro participando.

Esta autorización del tratamiento de mis datos personales se extiende durante la vigencia del proceso y con posterioridad a su terminación, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales entrego mis datos personales, incluyendo la de vinculación a la entidad autorizada, en el evento de ser escogido para ocupar el cargo objeto de selección.

Der igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal, concede al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: (i) Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Estos derechos se podrán 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; (ii) Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; (iii) Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, (vi) Acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

Entiendo que la política de tratamiento de datos personales del **SNPS/CC**, podré consultarla en su página web www.caritascolombiana.org, o solicitando una copia de la misma al correo electrónico: habeasdatasnps@cec.org.co

En ese sentido, declaro conocer que, mis datos personales objeto de tratamiento, incluyendo los datos sensibles que llegare a suministrar, serán utilizados para las finalidades derivadas del proceso de selección y con posterioridad, para los siguientes fines acordes con la misión social de la entidad responsable del tratamiento:

FINALIDAD	AUTORIZA	
	SI	NO
Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo del objeto social de la organización en lo que tiene que ver con el proceso de selección en el cual soy participante, incluyendo guardar mi información en una base de datos para ser utilizada en futuros procesos de selección que realice el SNPS/CC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contactarme a través de medios telefónicos, electrónicos, SMS, chat y o correo electrónico para el envío de información relacionada con el proceso de selección, confirmación y verificación de datos personales necesarios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compartir, transferir o transmitir mis datos personales, dentro y fuera del país, a los organismos aliados o financiadores y a firmas auditorias en cumplimiento de compromisos de procesamiento de datos y con el fin de verificar el proceso de selección surtido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorizar el tratamiento de mis datos sensibles, los cuales entiendo son necesarios dentro del proceso de selección en el cual estoy participando, incluyendo los que resulten de pruebas psicotécnica que lleve a cabo, entrevistas y datos biométricos tales como huellas dactilares, reconocimiento facial, reconocimiento de voz y de firma, entre otros, los cuales autorizo expresamente sean utilizados y tratados para fines de seguridad, validación de información, trámites relacionados con mi proceso de selección y como sistema de identificación biométrica, en el evento de ser vinculado al SNPS/CC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incorporar mis datos en las bases de datos de nómina y en las demás bases de datos que manejen, para el tratamiento de mi datos personales en el evento que sea vinculado al SNPS/CC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Finalmente, manifiesto conocer que en los casos en que requiera comunicarme con el SNPS/CC y ejercer cualquiera de los derechos que me asisten como titular de datos personales, podré hacer una solicitud a través de cualquiera de los siguientes mecanismos dispuestos para tal fin:

Página Web: caritascolombiana.org	Correo electrónico: habeasdata@cec.org.co	Correspondencia: Carrera 58 # 80-87 en la ciudad de Bogotá D.C.
---	--	---

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta para mi conocimiento, antes de entregar mis datos, y que la suscribo de forma libre y voluntaria, una vez leída en su totalidad.

Fecha y Ciudad de autorizaciónn: _____

Nombre completo: _____

No. Doc. de Identidad: _____

Clase o Nacionalidad: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____

