

FORMATO NRO. 5

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al PATRIMONIO AUTÓNOMO FIDEICOMISO PROGRAMA "CASA DIGNA VIDA DIGNA" CUYA VOCERA Y ADMINISTRADORA ES FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A, para realizar la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministre de manera veraz y completa, que se utilizarán para la elaboración, suscripción y seguimiento de los contratos.

Así mismo, declaro que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará conforme a la Política de Seguridad de la Información del PATRIMONIO AUTÓNOMO FIDEICOMISO PROGRAMA "CASA DIGNA VIDA DIGNA" CUYA VOCERA Y ADMINISTRADORA ES FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A, manifestando que me han informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad de no autorizarla.

Manifiesto que: como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____) de _____ de 2024.

Firma _____

Nombre _____

Cédula _____