



República de Colombia
Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos en
Electricidad, Electromecánica, Electrónica y Afines



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos en Electricidad, Electromecánica, Electrónica y Afines CONALTEL

INFORMA:

1. CONALTEL actuará como responsable del Tratamiento de Datos Personales de los cuales soy titular, conforme al Manual General de Calidad, con la siguiente finalidad:

CONALTEL requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita a la Dependencia de Gestión de Matriculas, solicitar información académica a la institución de educación superior del cual es usted egresado para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en las distintas bases de datos y repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta CONALTEL. Esta información es, y será utilizada en el desarrollo de las funciones misionales de CONALTEL, en su condición de autoridad del estado para ejercer inspección y vigilancia sobre el ejercicio profesional de los tecnólogos en las áreas de la electrotecnia del país, de forma directa.

2. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.
3. Con la aceptación de la presente autorización, se permite el tratamiento de los datos personales para las finalidades mencionadas y reconoce que los datos suministrados a CONALTEL que son ciertos, dejando por sentado que no se ha omitido o adulterado ninguna información.
4. Leído lo anterior y al diligenciar este formulario autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a CONALTEL, para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, aquí contempladas. Declaro ser el titular de la información reportada en este formulario y que la he suministrado de forma voluntaria, es completa, confiable, veraz, exacta y verídica

Nombre: _____ Firma: _____

Identificación No. _____ Fecha: _____