
	<b>AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>		TIPO DE FORMATO: FORMATO	
			F-TH-29	
Fecha de creación: 08 de octubre de 2015	Fecha de modificación: 05 de febrero de 2016	Versión : 02	Pág. 1 de 2	

La Compañía de vigilancia y seguridad privada COVISUR DE COLOMBIA LTDA, en lo sucesivo COVISUR, en cumplimiento de lo definido en la ley 1581 de 2013. El Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y nuestra política de protección de datos personales, le informa que los datos personales que usted suministre en virtud de las operaciones que solicite o celebre con la EMPRESA, serán tratados mediante el uso y mantenimiento 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 responsable del tratamiento de sus datos personales es COVISUR DE COLOMBIA LTDA domiciliada y ubicada en la Cll. 48 No. 73-12 de la ciudad de Bogotá, quién los recogerá a través de sus diferentes canales transaccionales y serán usados para: a) actividades de operación y registro; b) proceso de análisis de candidato en la selección del personal; c) realizar encuestas, estadísticas, invitaciones o convocatorias por COVISUR; d) informar sobre los servicios de COVISUR; e) Procesos de verificación para temas de seguridad f) transferirlos a terceros, afiliados o filiales, de conformidad con las funciones regladas; g) cumplir con las funciones establecidas en las demás normas que complementan su marco jurídico operacional, h) verificación en centrales de información según la ley, i) remitir los resultados a terceros, todo ello respetando las limitaciones impuestas por las normas legales, la constitución y las autoridades competentes.

Usted podrá ejercer los derechos que la ley prevé, siguiendo los procedimientos que COVISUR proporciona para tales efectos, los cuales puede conocer en nuestro Manual de Políticas y Procedimientos de Protección de Datos Personales publicado en la página web [www.covisurltda.com](http://www.covisurltda.com), para dudas e inquietudes relacionadas con estos temas puede escribirnos a: [servicioalcliente@covisurltda.com](mailto:servicioalcliente@covisurltda.com) Es importante mencionar que el ejercicio de sus derechos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otro derecho y que cualquier modificación al presente aviso le será notificado a través de los medios que dispongan la EMPRESA para tal fin.

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a COVISUR y sus filiales para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, 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, que la he suministrado de forma voluntaria y es completa, confiable, veraz, exacta y verídica:

	<b>AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>		TIPO DE FORMATO: FORMATO	
			F-TH-29	
	Fecha de creación: 08 de octubre de 2015	Fecha de modificación: 05 de febrero de 2016	Versión : 02	Pág. 2 de 2

**NOTA:** Por favor diligencia letra clara No se admiten tachones o enmendaduras. Los campos con (\*) son obligatorios.

<b>*NOMBRE (S)</b>				<b>*APELLIDO (S)</b>			
<b>*IDENTIFICACIÓN</b>				<b>*TIPO DOCUMENTO</b>			
No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> APORTE PA <input type="checkbox"/>			
<b>CORREO/E MAIL</b>				<b>TELÉFONO</b>			
				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<b>*SEDE</b>				<b>*FECHA</b>		<b>*FIRMA</b>	
Bogotá	Cali	San Andrés	Otra región <input type="checkbox"/>	DIA	MES	AÑO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cual	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
-----							