

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ**Autorización categoría especial de datos
(niños, niñas, adolescentes)****Fecha:**

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que **AUTORIZO a la Universidad Católica Luis Amigó** en mi condición de acudiente para que, en los términos del artículo 7 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de los datos personales que puedan llegar a ser necesarios que se consideran como una categoría especial que responde y respeta el interés superior de los niños, niñas y adolescentes; que además respeta sus derechos fundamentales de conformidad con la Ley, para que dicho tratamiento se realice con el fin mantener un contacto permanente con las personas que tienen algún tipo de vinculación con la Universidad Católica Luis Amigó que pueda generar algún interés.

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 solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos dirigiendo comunicación escrita al correo electrónico protecciondedatos@amigo.edu.co o comunicándose al teléfono (57-4) 448 76 66, ext.: 9570. Consulte nuestra política en www.ucatolicalluisamigo.edu.co y que dichos datos serán resguardados y protegidos de manera especial.

Declaro que conozco y acepto el Manual de Tratamiento de Datos Personales de la **Universidad Católica Luis Amigó**, y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Mediante la firma del presente documento.

Según nuestra política de privacidad, el tratamiento de datos personales es de uso exclusivo para la universidad y no son compartidos o suministrados a terceros sin autorización previa del titular. Además, contamos con los medios tecnológicos idóneos para asegurar que sean almacenados de manera segura y confiable.

Yo _____, con documento de
identificación _____, en mi calidad de acudiente del

menor _____, identificado con TI _____ Acepto
los términos de esta autorización.

Firma

Documento Identidad