



Código: COF-06
Versión: 01
Vigencia: 2019-07-15

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

Yo, _____, mayor de edad,
domiciliado en la ciudad de _____, identificado con cédula de
ciudadanía No. _____ manifiesto que:

Autorizo expresamente a la Cámara de Comercio del Cauca, entidad sin ánimo de lucro, con domicilio en la Cr 7 N° 4 - 36 de la ciudad de Popayán - Cauca, con PBX (092) 8843625 e identificada con NIT 891580011-1, para realizar el tratamiento de mis datos personales, especialmente fotografías, voz y/o video que hayan sido tomadas por funcionarios de esta entidad, en las que aparezca mi imagen y/o voz, a fin de que esta entidad pueda promover, divulgar, publicitar y dar a conocer sus programas y/o servicios. Declaro que se me ha informado sobre los derechos que me asisten como titular de los datos personales, específicamente los de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, ser informado sobre el uso que se les ha dado, solicitar prueba de la autorización otorgada, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la Ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de los datos, acceder en forma gratuita a los mismos y abstenerse de suministrar datos sensibles o datos de niñas, niños y adolescentes. Todo lo anterior de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada por la Cámara de Comercio del Cauca, la cual se me ha informado se encuentra disponible para consulta en la página web www.cccauca.org.co

La presente autorización no está limitada geográficamente ni tecnológicamente, por lo tanto, la Cámara de Comercio del Cauca, podrá utilizar las imágenes referidas, o parte de estas en sus publicaciones, boletines, revistas y demás medios electrónicos y técnicos de comunicación conocidos en la actualidad o aquellos que puedan desarrollarse en un futuro. Por lo anteriormente expuesto, la Cámara de Comercio del Cauca, queda facultada para fijar, reproducir, comunicar y modificar por todo medio técnico las fotografías y/o videos realizados en el marco de la presente autorización.

En constancia de lo anterior, el presente documento se firma el:

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Nombre y apellidos:
Dirección:
Teléfono:
E-mail:
Firma: