

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO Y USO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 “*por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales*” y el Decreto 1377 de 2013, que la reglamentan parcialmente, manifiesto que otorgo mi autorización expresa y clara para que **GLOBALSOFT WIGILABS S.A.S**, pueda hacer tratamiento y uso de mis datos personales, los cuales estarán consignados en la base de datos de la que es responsable dicha organización y que han sido recolectados en las relaciones contractuales que ésta realiza en desarrollo de su objeto social.

De acuerdo con la normatividad citada, **GLOBALSOFT WIGILABS S.A.S** queda autorizado de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar la información suministrada, con sujeción a la normatividad vigente sobre protección de Datos Personales, y al Manual interno de Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales, el cual me comprometo a leer y por tanto conocer, y que se encuentra disponible en la página web de la compañía.

Así mismo, autorizó a **GLOBALSOFT WIGILABS S.A.S.**, a modificar o actualizar el contenido de la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía, y/o correo electrónico.

Dejó expresa constancia que la información suministrada es verídica y que el otorgamiento de la presente autorización, la he dado de manera voluntaria.

No obstante la presente autorización, me reservo el derecho a ejercer en cualquier momento la posibilidad de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales en la base de datos de la organización, cuando así lo estime conveniente.

La presente Autorización se imparte a los _____ (__) días del mes de _____ de dos mil _____ (20__).

Cordialmente,

Firma: _____
Nombre Funcionario: _____
Documento de Identificación: _____
Cargo: _____
Razón Social de la Empresa: _____
NIT: _____