AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Manifiesto que Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a CICLOTRON COLOMBIA, como responsable para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento, para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines contractuales, comerciales, y de fidelización, descritos en la misma Política de Tratamiento.

Conozco que mis datos registrados en las bases de datos del responsable, son, entre otros, nombres y apellidos completos, identificación, dirección, teléfonos, correos electrónicos y fecha de nacimiento. En todo caso, en cualquier momento y de acuerdo con la ley 1581 de 2012, puedo recovar el consentimiento y ejercer mi derecho a la supresión de datos personales.

Entiendo que en el caso de querer conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos, me puedo comunicar, con el oficial de protección de datos personales, a la dirección Calle 30 N°46-25 en la ciudad de Medellín correo calidad@ciclotroncolombia.com y gerencia@ciclotroncolombia.com

Me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en http://www.ciclotroncolombia.com. Así mismo, Autorizo a CICLOTRON COLOMBIA para modificar o actualizar su contenido, 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. La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en_____, el _____ de _____ del año _____

Firma

Nombre

Identificación

Autorizo Sí ____ No ____