

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

PROVEEDORES

Por medio del presente documento, y de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y sus respectivos Decretos, declaro que he sido informado que la Corporación de Ferias, Eventos y Espectáculos de Cali - CORFECALI actuará como responsable del tratamiento de mis datos personales y que ha puesto a mi disposición el siguiente correo electrónico habeasdata@corfecali.com.co, para atender cualquier consulta y/o reclamo referente al tratamiento de mis datos personales, y que adicionalmente ha puesto a mi disposición la política de tratamiento de datos personales, la cual se encuentra disponible en la página web <http://www.corfecali.com.co>.

Mis datos personales que comprenden, entre otros: datos generales, datos de identificación, datos de ubicación, datos de contenido socio económico, datos relacionados a la salud; podrán ser tratados en cada una de las áreas y procesos de CORFECALI.

La presente autorización permitirá CORFECALI recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar y suprimir mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales.

De igual manera manifiesto que se me ha informado cada uno de mis derechos, tales como el conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como solicitar la revocación del consentimiento cuando en el manejo de los datos personales se estén vulnerando los principios, derechos y garantías consagradas en la Ley, al igual que es potestativo el responder preguntas que recaigan sobre datos sensibles, entendiéndose como tal aquellos que afecten mi intimidad o que puedan generar discriminación como aquellos que revelen el origen racial, étnico, político, convicciones religiosas, asociación a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos, partidos políticos, al igual que los relativos a los derechos fundamentales de la salud, intimidad y libertad.

Mis datos además de ser tratados para los fines propios en razón del objeto social y misional de CORFECALI, pueden ser utilizados para los siguientes fines:

- A. Acatar las obligaciones propias de la relación contractual; gestión administrativa, comercial, de proveedores y de clientes; gestión de facturación, cobros y cartera; gestión contable y fiscal; históricos de relaciones comerciales; publicidad propia o por tercero, mercadeo y marketing, prospección comercial; y cualquier otra derivada de la Ley o de la relación contractual entre el titular del dato y CORFECALI.
- B. Contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales, por parte de CORFECALI o de terceros con los que esta establezca relación de cualquier tipo.
- C. Eventualmente los datos podrán ser compartidos con terceros y autoridades que ejerzan funciones de Inspección, Control y Vigilancia, también se podrán utilizar para remitir información comercial, legal, de interés general, entre otras.
- D. Las demás finalidades especificadas en la Política de Tratamiento de Datos Personales.

Manifiesto que he sido informado que mis datos personales relacionados con la salud, biométricos, y los datos recolectados a través de los sistemas de video vigilancia son datos de carácter sensible, los cuales serán tratados con el fin de:

- A. Registros asociados al Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo.
- B. Control de acceso a las instalaciones de CORFECALI.

Y que sobre los mismos serán aplicadas medidas de seguridad especiales, tal y como se establece en la Política de Seguridad.

Manifiesto que toda la información suministrada, y la cual reposa en la base de datos de CORFECALI, la entregué en forma voluntaria, verídica e informada, además de indicar que he leído la Política de Tratamiento de Datos Personales.

Firma del Titular del Dato en señal de Autorización.

Nombre del Titular del Dato.

Cédula Titular del Dato

Teléfono (fijo o celular)

Correo Electrónico.