

FORMATO AUTORIZACIÓN DE EMPRESAS PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma de este documento la sociedad _____
representada en este documento por _____,
manifiesta que ha sido informada por LACTOPACK S.A S.A.S. (en adelante
LACTOPACK S.A) y señala lo siguiente:

- I. LACTOPACK S.A actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de LACTOPACK S.A disponible en www.XXXX
- II. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles¹ o sobre menores de edad.
- III. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- IV. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por LACTOPACK S.A y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de ésta.

Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme a los correos electrónico administracion@LACTOPACK.com ó contabilidad@LACTOPACK.com

- V. LACTOPACK S.A garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a LACTOPACK S.A para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de ésta, y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de LACTOPACK S.A. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el _____ de _____ de 2017.

¹ Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.



Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

NOTA: Por favor diligencie este documento con su nombre, identificación, fecha y firma, y remítalo a los correos electrónicos administracion@LACTOPACK S.A.com ó contabilidad@LACTOPACK S.A.com