


|   |   |   |
|---|---|---|
| <br><b>UNIDENT</b> | <b>PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO</b><br><b>FORMATO AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE</b><br><b>PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES</b> | <b>SG– Fo – 05</b><br><b>1ª Versión</b> |
|---|---|---|

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el INSTITUTO DE CAPACITACIÓN DE MECANICA DENTAL UNIDENT de lo siguiente:

1. UNIDENT 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 UNIDENT disponible en SGC en página web de la entidad.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: **PROTOCOLIZACIÓN DE MATRICULA Y PARA TODO LO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL PROGRAMA** \_\_\_\_\_.
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. 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.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por UNIDENT y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de UNIDENT.
6. Mediante la página web de la entidad ([www.unident.edu.co](http://www.unident.edu.co)), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
7. UNIDENT garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará 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.
8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a UNIDENT para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales UNIDENT.
9. 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 Armenia, a los \_\_\_\_\_ días del mes de agosto del año 2020.

Nombre: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_