

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Declaro que he sido informado: Que ATS GESTION DOCUMENTAL S.A.S., como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, han puesto a mi disposición la línea de atención No. (571) 3291999, el correo electrónico protecciondatos@grupogestiondocumental.com y la oficina de atención al cliente, cuya información puedo consultar en www.atsgestion.net, disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5: p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

Esta autorización permitirá a ATS, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente, (2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) para solicitar y recibir de las empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos, en caso de una controversia o falsedad en la presentada en ATS. Todo con las limitaciones y usos permitidos por la Ley y el Manual de Manejo de Datos de la compañía.

Mis derechos como titular del dato 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. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por ATS para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de ATS disponible en www.atesgktion.net; Otorgo mi consentimiento al ATS para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, y por tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: www.atsgestion.net. Autorizo a ATS a 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 de la compañía, y/o correo electrónico. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Nombre: _____

Firma: _____

Identificación No. _____

Fecha: _____

Nombre del titular: _____

Identificación: _____

Autorizo a circular la información: Si No