

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Corporación Autónoma Regional De Chivor CORPOCHIVOR con NIT No 800.252.037-5 será Responsable del tratamiento y, en tal virtud, le permitirá, 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:

Los datos recolectados serán tratados con las siguientes finalidades:

- a) Dar cumplimiento a las obligaciones y funciones legales asignadas a la Corporación Autónoma Regional de Chivor – CORPOCHIVOR
- b) Gestionar trámites requeridos para la prestación de servicios, permisos, autorizaciones y licencias ambientales.
- c) Atender peticiones, quejas, reclamos y denuncias
- d) Efectuar encuestas de satisfacción de los bienes y servicios proporcionados por la Corporación.
- e) Contactar al titular a través de medios personalizados, telefónicos o electrónicos para el envío de noticias, comunicados, actos administrativos, contratos, estados de cuenta, facturas y demás actuaciones que la Corporación requiera en el ejercicio de su función.
- f) Suministrar información a terceros, entidades de control y regulación con los cuales CORPOCHIVOR tiene relación en cumplimiento de las obligaciones legales que le competen.
- g) Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por CORPOCHIVOR, con los funcionarios de la Corporación, con relación al pago de salarios, prestaciones sociales, seguridad social y demás retribuciones consagradas en la ley

DERECHOS DEL TITULAR

Sus derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

- a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
- b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado.
- c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.
- d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
- e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
- f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por **Corporación Autónoma Regional De Chivor CORPOCHIVOR** para la atención al público, la línea de atención nacional **018000918791**, el correo electrónico **contactenos@corpochivor.gov.co**, el módulo de PQRD en **http://pqr.corpochivor.gov.co** y la oficina principal de atención al cliente en la **Carrera 5 No. 10-125 Garagoa - Boyacá - Colombia**, en horario de lunes a jueves de 7:30-12:00 y 2:00-6:00 p.m, Viernes: 7:30-12:00 y 1:00-4:00 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

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a la **Corporación Autónoma Regional De Chivor CORPOCHIVOR** para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible para su consulta en la página web **http://www.corpochivor.gov.co**, y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales. Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: _____

Firma: _____

Identificación: _____

Fecha: _____