

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La **IGLESIA ADVENTISTA DEL SÉPTIMO DÍA – SECCIÓN ASOCIACIÓN CENTRAL DE COLOMBIA**, identificada con el NIT. 900.065130-3, con dirección física en la Carrera 10 N.º 48-167 de la ciudad de Pereira, con teléfono +57 63363654, actuando como **RESPONSABLE** del Tratamiento de sus datos (Quien en adelante se denominará la organización o **LA IGLESIA ADVENTISTA**), le informa lo siguiente respecto de la administración de su información personal:

- i. Como titular tiene derecho a: conocer, actualizar y rectificar su información personal; acceder de manera gratuita a la misma; solicitar prueba de la autorización otorgada; acudir ante la Superintendencia de Industria y Comercio y presentar quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente; modificar y/o revocar la autorización; y solicitar la supresión de sus datos personales.
- ii. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles (Aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación) o menores de edad.
- iii. La Organización podrá recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir y en general tratar sus datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual se encuentra disponible en la página web [www.asocentral.org](http://www.asocentral.org).
- iv. Cuando sea necesario tratar datos de menores de edad, la Organización se compromete a no poner en riesgo la prevalencia de los derechos fundamentales de los niños, a promover inequívocamente a la realización del principio del interés superior del menor, y promover la reserva y confidencialidad que el tratamiento de este tipo de datos.
- v. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de sus datos personales, y el ejercicio de sus derechos, puede contactarnos por escrito al correo electrónico [asistente@asocentral.org](mailto:asistente@asocentral.org), como canal de atención gratuito dispuesto por la Organización.

(Incluya nombre de persona natural que autoriza y proporciona sus datos personales), en mi calidad de Candidato en Proceso de Selección que se llevan actualmente en la **IGLESIA ADVENTISTA**, con la firma de este documento manifiesto que autorizo a la **IGLESIA ADVENTISTA DEL SÉPTIMO DÍA DE COLOMBIA**, y de los entes superiores que conforman la Iglesia Adventista a nivel mundial, para tratar de manera manual y/o automatizada mis datos personales de identificación, ubicación, datos de carácter socioeconómico, y aquellos de carácter sensible como mi imagen o mi feligresía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales, y para las siguientes finalidades: Permitir el desarrollo del proceso de selección al cual he aplicado de forma libre y voluntaria; participar en las pruebas psicotécnicas, psicofísicas; hacer exámenes médicos; realizar rectificación de referencias y visita domiciliaria, y en general participar durante todo el proceso de selección que motiva el tratamiento de mis datos personales. Así mismo, respecto de la circulación de mis datos, conozco y autorizo que mis datos personales sean transmitidos internacionalmente para su almacenamiento en servidores ubicados fuera del país; así como que sean transferidos nacional e internacionalmente con los entes superiores que conforman la Iglesia Adventista a nivel mundial para gestión estadística y administrativa.

La autorización la otorgo por el tiempo necesario para cumplir con las finalidades mencionadas en este documento, que en todo caso no será mayor a un (1) año, teniendo en cuenta las circunstancias legales o contractuales que hagan necesario el tratamiento por un tiempo adicional.

Finalmente declaro que la información personal proporcionada la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Así mismo, declaro que, en el caso de datos de terceros que hayan sido incluidos como referencias personales y/o comerciales, he obtenido la respectiva autorización para que la organización, si lo considera necesario, los contacte y verifique la totalidad de los datos personales suministrados.

Nombre: (Incluya nombre de persona natural que autoriza el tratamiento de datos). C.C.: (Incluir #) de (Incluir # ciudad).

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

Se firma en la ciudad de (lugar) el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.