

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Declaro que he sido informado:

Qué FUNDACION GABI, en cumplimiento a lo definido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y nuestra política de protección de datos personales, le informa que los datos personales que usted suministre en virtud de las operaciones que solicite o celebre con FUNDACION GABI, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley, el desarrollo de las funciones públicas delegadas por el Estado y aquellas propias de su actividad gremial.

Qué FUNDACION GABI, como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, han puesto a mi disposición el correo electrónico fundaciongabi@gmail.com y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en www.fundaciongabi.org, disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 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.

Esta autorización permitirá a FUNDACION GABI, 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, amparados en el ordenamiento jurídico, para adelantar acciones de cobro, recuperación de cartera, con el fin de solicitar y recibir información personal, laboral, empresarial a nivel nacional e internacional, institucional, de entidades comerciales, privadas, estatales, fondos privados, de gobierno, que reposara en nuestra base de datos aplicable a la actividad de FUNDACION GABI
2. Proteger el tratamiento de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), además autorización para el manejo de datos sensibles tales como origen, raza, menores de edad y condición de salud.
3. El alcance de la autorización comprende la facultad para que FUNDACION GABI le envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, reportes a centrales de riesgo, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil, redes sociales, pagina web medios publicitarios.
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. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por FUNDACION GABI para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de FUNDACION GABI disponible en www.fundaciongabi.org; Otorgo mi consentimiento a FUNDACION GABI 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.fundaciongabi.org.

Apostamos por una sociedad incluyente... donde estemos seguros que el amor no se mide en cromosomas

Dirección: Calle 86c 110 - 09 - Cel: 313 492 0506 - E-mail: fundaciongabi@gmail.com



Fundación GABI



Fundaciongabi



NIT: 900914908-1
www.fundaciongabi.org

Autorizo a FUNDACION GABI para tratar mi información de acuerdo con la política de tratamiento de datos, 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___

Apostamos por una sociedad incluyente... donde estemos seguros que el amor no se mide en cromosomas

Dirección: Calle 86c 110 - 09 - Cel: 313 492 0506 - E-mail: fundaciongabi@gmail.com



Fundación GABI



Fundaciongabi