

	AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES		
	GA-F14	Versión: 0	

Bogotá, ____ de _____ de 20__

Señores
COLEGIO REMBRANDT
Att. Directivos
 Bogotá

Ref. Autorización para el tratamiento de datos.

El suscrito(a) _____, mayor de edad, domiciliado(a) en Bogotá, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de padre/ madre y/o acudiente del menor(res) _____, de manera atenta me permito manifestarle lo siguiente:

Teniendo en cuenta que el **COLEGIO REMBRANDT LTDA**, en desarrollo de la actividad académica, ha celebrado con el suscrito y entrado en ejecución contratos de prestación de servicio educativo y otros, donde se ha recogido información la que mantiene en archivos, incluyendo datos personales nuestros, como del menor o menores antes relacionado, dado la existencia de contrato de prestación de servicio educativo (s) y en virtud de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013, que buscan desarrollar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar, autorizar y rectificar las informaciones que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos; de manera atenta me (nos) permito(timos) autorizarlos como titulares de la información para que la existente y este en su poder y la que suministre o pueda ser recolectada sea registrada en su base de datos y pueda ser utilizada o tratada, además de lo permitido por la ley, para las siguientes finalidades:

Para mantener comunicación constante con nosotros en cumplimiento de las obligaciones académicas y económicas.

Para el ejercicio de su objeto social y realizar las gestiones necesarias para dar cumplimiento a las obligaciones inherentes a los servicios educativos y complementarios contratados con la Institución.

Realizar actividades de facturación, cobranzas, recaudo, consultas, verificación control, prevención de fraudes, así como cualquier otra actividad relacionada con el servicio educativo y complementarios.

De otra parte manifesté que se de los derechos que tengo como titular de la información, incluyendo la posibilidad de solicitar la supresión de datos, para lo cual cuento con su dirección física, electrónica y teléfono.

El Colegio debe garantizar la seguridad, transparencia y correcto uso de la información que reposa en sus bases de datos, la cual podre (mos) verificar y actualizar en cualquier momento como titular (es).

Cordialmente,

 NOMBRE: _____

C.C. No: _____