



**FORMATO DE AUTORIZACION DE
CONSULTA Y ALMACENAMIENTO DE
DATOS LEY 1581 DEL 2012**

CODIGO F-HABEAS DATA

VERSION 1

FECHA 2017/09/26

ESTE FORMATO APLICA PARA EL CENTRO COMERCIAL UNICENTRO VILLAVICENCIO

En mi calidad de titular de los datos personales suministrados en el presente documento me permito manifestar de manera libre, previa y expresa mi autorización para su tratamiento por parte de UNICENTRO VILLAVICENCIO CENTRO COMERCIAL PH, con el fin de que sean utilizados para los fines exclusivamente establecidos en el presente formato o registro. UNICENTRO VILLAVICENCIO CENTRO COMERCIAL PH, reconoce la importancia de su información personal por lo tanto la protege y respeta los datos aquí suministrados así como sus derechos de acceso, rectificación, actualización, supresión y revocación, de acuerdo a lo previsto en la Ley 1266 DE 2008 Y 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, y dentro de los términos del Aviso de Privacidad y la Política de Protección de Datos Personales, la cual se puede consultar en la página <http://www.unicentrovillavicencio.com/>.

NOMBRE DEL ASPIRANTE, USUARIO, CLIENTE, PROVEEDOR, PROPIETARIO, COOPROPIETARIO Y/O ARRENDATARIO:

Yo _____, mayor de edad identificado (a) con cedula de ciudadanía número _____ de _____, manifiesto que a partir de la entrega de hoja de vida y/o documentación, estoy autorizando libre, expresa y consecuente, a la compañía para continuar el tratamiento de mis datos personales suministrados al Centro Comercial Unicentro Villavicencio para lo siguiente:

- Confirmación de referencias personales y laborales
- Realizar visita domiciliaria
- Consulta de antecedentes
- Compartir hojas de vida para futuros procesos de selección en otras empresas
- Planillas de seguridad social para la realización de trabajos en las instalaciones
- Las demás necesarias y que apliquen en procesos de selección, contratación, adquisición de tarjeta de parqueadero entre otras.
- Validación información ante oficina de instrumentos públicos
- Envío correspondencia (facturas, publicidad y comunicados)

Persona Natural: _____ Persona Jurídica: _____

Nombre Propietario / Arrendatario: _____

Representante Legal: _____

CC: _____

NIT: _____

Local: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Cordialmente,

cc