

Bogotá, _____ de _____ del _____

Señores:

COLEGIO R.R. OBLATAS AL DIVINO AMOR

Bogotá

Ref: Autorización para tratamiento de datos

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

Teniendo en cuenta que el Colegio R.R. Oblatas al Divino Amor, en desarrollo de la actividad académica, suscripción y ejecución de contratos de prestación de servicio educativo y demás, ha recogido información que mantiene en archivos, incluyendo mis datos personales, como del menor antes relacionado, y en virtud en 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 conocer, actualizar, autorizar y rectificar las informaciones que se han recogido sobre ellas en bases de datos o archivos; de manera atenta me permito autorizarlos como titulares de la información para que la existente este en su poder y la que suministre pueda ser utilizada o tratada, además de lo permitido por la ley, para las siguientes finalidades:

1. Para mantener comunicación constante con nosotros en cumplimiento de las obligaciones académicas y económicas.
2. Para el ejercicio de su objeto social y realizar las gestiones necesarias para dar cumplimiento a las obligaciones inherentes y a los servicios educativos contratados con la institución.
3. Realizar actividades de facturación, cobranzas, recaudo, consultas, verificación, control, prevención de fraudes, así como cualquier otra actividad relacionada con el servicio educativo.

De otra parte manifiesto que sé 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.

La institución debe garantizar la seguridad, transparencia y correcto uso de la información que reposa en sus bases de datos, la cual podré verificar y actualizar en cualquier momento como titular.

He sido informado que el colegio cuenta con circuito cerrado de televisión que permite fortalecer un ambiente de seguridad, tranquilidad y confianza para toda la comunidad educativa y sus visitantes.

NOTA: Autorizo a la Institución educativa para que haga uso de fotos y videos (agenda escolar, página Web y otros documentos impresos y digitales) que tengan que ver con las actividades normales del colegio en las que aparezca mi hijo o hija. SI _____ NO _____.

Cordialmente,

Nombre completo:

C. C. N°.

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección: