

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Marlon Eduardo Espinal Ramírez con cédula de ciudadanía 71668884 en representación legal de ASESORES EN SEGUROS VIP LTDA. Con NIT 900706029-9 será el responsable del tratamiento y, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar y usar para las finalidades descritas en nuestra política de privacidad y tratamiento de datos personales, la cual podrá ser consultada en nuestra página web www.segurosvip.co

Manifiesto que me informaron que en caso de recolección de mi información sensible tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

DERECHOS DEL TITULAR

Sus derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

- a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
- b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado.
- c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.
- d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
- e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
- f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por ASESORES EN SEGUROS VIP LTDA. para la atención al público, la línea de atención 448 0869, el correo electrónico servicioalcliente@segurosvip.com.co y la oficina de atención al cliente Carrera 30 7A – 381 Oficina 9902 Mall Verona del Poblado, cuya información puedo consultar en www.segurosvip.co, 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. Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a ASESORES EN SEGUROS VIP LTDA. para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en medio digital y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales. Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: _____

Firma: _____

Identificación: _____

Fecha: _____