

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, _____, identificado (a) con Documento No _____ de _____ obrando en calidad de _____ del jugador (alumno) _____ y teniendo en cuenta su opinión y entendimiento sobre la presente autorización, declaro que he sido informado: (i) Que las DIVISIONES MENORES CLUB ATLÉTICO BUCARAMANGA S.A.S., como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, han puesto a mi disposición el correo electrónico escuelaclubatleticobucaramanga@gmail.com y su oficina de atención al cliente domiciliada en la carrera 14 No 33-26 Piso 2 Edificio San Diego en la ciudad de Bucaramanga, disponible de lunes a viernes de 8:00 AM – 12:00 M y de 2:00 PM a 5:30 PM., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

(ii) Esta autorización permitirá a las DIVISIONES MENORES CLUB ATLÉTICO BUCARAMANGA S.A.S., 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 aplicable a las DIVISIONES MENORES CLUB ATLÉTICO BUCARAMANGA S.A.S., (2) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (3) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales, y teléfono), (4) para solicitar y recibir de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, laboral y de seguridad social que reposa en sus bases de datos.

A su vez se solicita a los titulares de los datos de los servicios ofrecidos por las DIVISIONES MENORES CLUB ATLÉTICO BUCARAMANGA S.A.S., le envíe mensajes con contenidos de notificaciones y demás información relativa a convocatorias, concentraciones, matrículas, inscripciones, partidos y demás actividades derivadas de la naturaleza formativa-deportiva de las DIVISIONES MENORES CLUB ATLÉTICO BUCARAMANGA S.A.S., a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil.

(iii) mis derechos como titular del dato 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 las DIVISIONES MENORES CLUB ATLÉTICO BUCARAMANGA S.A.S., para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales; otorgo mi consentimiento a las DIVISIONES MENORES CLUB ATLÉTICO BUCARAMANGA S.A.S., 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. Autorizo a las DIVISIONES MENORES CLUB ATLÉTICO BUCARAMANGA S.A.S., 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 un periódico de circulación regional, correo electrónico o físico de domicilio.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Nombre completo: _____ identificación No _____

Fecha: _____ Autorizo a circular la información: Si _____ No _____

Firma: _____