

	FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Código: EP-FO-014
	EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL	Versión: 04

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía _____ expedida en _____, postulado para grado del Programa de _____, me permito a través del presente escrito, AUTORIZAR de forma, previa, voluntaria, explícita, informada e inequívoca, a la Fundación Universitaria de Popayán para que lleve a cabo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establece la Constitución Política de 1991, la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto reglamentario 1377 de 2013, y demás normas que modifiquen, adicionen o deroguen. Así entonces reconozco el derecho fundamental que poseo al Habeas Data y por ello la posibilidad que tengo de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el poder de revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de mis datos personales. De igual forma, reconozco que como titular de los datos consignados tengo la facultad de responder o no a las preguntas que versen sobre Datos Sensibles o aquellas que hagan referencia a menores de edad.

Para constancia se firma en _____ a los ____ días del mes de _____ del año 2020.

Firma
Cc.

NOTA DE ABSTENCIÓN (sólo diligénciala si no desea brindar su autorización)

Yo _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía _____, me encuentro **INCONFORME** con lo expuesto en la presente **AUTORIZACIÓN** y por ello me abstengo de firmarla. Los motivos de mi inconformidad se sustenta en:

¹ Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo: la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.