



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y demás normas concordantes, autorizo de manera libre, el tratamiento de mis datos personales a **LA RED GENERACIONAL de la Iglesia Palabra y Adoración**, para que realice el tratamiento de mis datos personales que suministro de manera voluntaria, veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con el servicio de ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO y ASESORÍA por parte de los profesionales de las distintas áreas que brinda la Red Generacional, a las familias y miembros de la iglesia en general en diferentes áreas profesionales como psicología, jurídica, trabajo social, educación, medicina y terapia ocupacional, con el fin de acompañar a las generaciones en su desarrollo integral.

Así mismo, declaro que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines del tratamiento de datos y la posibilidad que tengo de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible (Confidencial).

La información personal que se me suministró, se utilizará solo para los fines autorizados y se encuentra resguardada bajo las medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas para evitar su pérdida, adulteración, uso fraudulento o no adecuado.

Igualmente declaro que se me informo como Representante Legal niño, niña y/o adolescente, que conforme al artículo 12 de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, es obligación de la Red Generacional de la Iglesia Palabra y Adoración, informarle del carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos de niños, niñas y adolescentes.

Manifiesto que como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales se podrá realizar dejando su petición en el buzón físico, ubicado en la Avenida Carrera 86 No. 71A-51 / Zaramora, Bogotá, D. C.), en el horario de atención de lunes a viernes 9:00 a. m. a 12:00 m., y los domingos de 8:00 a. m. a 11:00 a. m.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ () de _____ de 20__.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____