

## **1. AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACION PERSONAL**

Autorizo al **IETDH PREVENTION WORLD QHSE S.A.S**, en adelante PWQHSE SAS, a realizar el tratamiento de mis datos personales, el de mis empleados y/o de mis beneficiarios, actividad que incluye la recolección, almacenamiento, actualización, uso, circulación, transmisión, transferencia y supresión, para los siguientes fines:

- A. *En desarrollo del objeto social de PWQHSE SAS, en su calidad de Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano, en desarrollo de actividades que pueden ser prestadas directamente o con el apoyo de terceros, mediante la celebración de contratos o convenios, con quienes se compartirá la información personal que se requiera, y los datos personales, para los fines relacionados con el objeto contratado.*
- B. *Inscripción en los diferentes procesos de formación (cursos, capacitaciones, etc.)*
- C. *Generación de carnets y certificados de los participantes.*
- D. *Generación de constancias de participación en los procesos de formación.*
- E. *Verificación de datos de los titulares que asisten a los procesos de formación y/o servicios que brinda el **IETDH PREVENTION WORLD QHSE S.A.S**.*
- F. *Bases de datos de titulares participantes en los procesos de formación, junto con registros*
- G. *Generación e inscripción a pólizas de seguros para los procesos de formación.*
- H. *Registros requeridos en los servicios de capacitaciones (Asistencias, órdenes de servicios, agendas, certificados de aptitud médica, reportes de seguridad social integral, hojas de vida, otros formatos con datos personales de los participantes, aprendices).*
- I. *Evaluaciones de satisfacción del cliente y conformidad de actividades.*
- J. *Seleccionar sus empresas para procesos de cotizaciones, licitaciones y/o prestación de servicios*
- K. *Enviar a ustedes información de ofertas relacionadas con los servicios y productos.*
- L. *Enviar a ustedes información sobre nuevos precios y condiciones de venta de los servicios y productos ofrecidos y/o solicitados.*
- M. *Labores de facturación y demás actos relativos al Proceso de Gestión Financiera.*
- N. *Dar cumplimiento a cualquiera de las obligaciones contractuales con nuestras partes interesadas.*
- O. *Prevenir, detectar y controlar cualquier actividad que se pueda interpretar como fraude.*
- P. *Autorizo a PWQHSE SAS para el tratamiento de mis datos personales, de los titulares de la empresa a la cual represento y/o de mis beneficiarios, para las finalidades descritas, e igualmente para que mis datos personales estén disponibles en bases de datos de PWQHSE SAS.*

	<b>AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS</b>	Versión: 05
		Fecha: 01/12/2018
		Código: FF07
		Página 2 de 3

## 2. DECLARACIONES DEL TITULAR, Declaro:

- A. Toda la información suministrada por mí a PWQHSE SAS es verdadera.
- B. Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos, incluyendo de manera enunciativa:
- *Conocer íntegramente y de forma gratuita mis datos personales, así como actualizarlos y rectificarlos frente a PWQHSE SAS o los encargados del tratamiento.*
  - *Conocer el uso que se le da a mis datos personales, previa solicitud a PWQHSE SAS.*
  - *Solicitar prueba de la autorización otorgada a PWQHSE SAS, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con la ley.*
  - *Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. Al respecto, entiendo que la revocatoria y/o supresión procederá cuando Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) haya determinado que, en el tratamiento, PWQHSE SAS o el encargado ha incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución Política.*
  - *Para efectos de ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información, revocar la autorización, entre otros, podré acudir a PWQHSE SAS como responsable del tratamiento de manera gratuita en Carrera 6 No. 42-30 Barrio Las Granjas de la ciudad de Neiva (Huila), o al correo electrónico [pqrs@preventionworld.org](mailto:pqrs@preventionworld.org), teléfono (57 8) 8745516 o a través de la página web [www.preventionworld.org](http://www.preventionworld.org).*
  - *Presentar ante la Superindustria de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.*
- C. He sido informado acerca de la NO obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas cuando estas versen sobre datos sensibles, tales como origen racial, étnico, orientación política, convicciones religiosas, filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos o sobre los datos de los niños, niñas y adolescentes.
- D. Tengo conocimiento de la POLÍTICA PARA MANEJO, ADMINISTRACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES – EPL05 de PWQHSE SAS disponible en la página web [www.preventionworld.org](http://www.preventionworld.org) y que me es aplicable, la cual se encuentra vigente hasta la expedición de otra o cambio sustancial de la misma.
- E. Conozco que en virtud de lo dispuesto en el Artículo 8 de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, en mi condición de titular de datos personales, tengo los siguientes derechos:



## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Versión: 05

Fecha: 01/12/2018

Código: FF07

Página 3 de 3

- *Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los responsables del tratamiento o encargados del tratamiento.*
- *Solicitar prueba de la autorización para la utilización de datos personales por parte de PWQHSE SAS.*
- *Ser informado del uso que se dé a mis datos personales.*
- *Solicitar una relación de mis datos personales que se encuentren en las bases de datos de PWQHSE SAS.*
- *Revocar en cualquier momento la autorización dada a PWQHSE SAS para tratar mis datos personales.*
- *Que PWQHSE SAS pueda suministrar mis datos personales únicamente a aquellas personas que la Ley o yo autoricemos expresamente.*
- *Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas y reclamos, si considero que PWQHSE SAS en cualquier forma, ha desconocido el derecho a la protección y adecuado tratamiento de mis datos personales, en los términos y condiciones previstos en la Ley.*

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**CÉDULA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**AUTORIZO:** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Conozca la **Política para Manejo, Administración y Tratamiento de Datos Personales**, nuestra página web [www.preventionworld.org](http://www.preventionworld.org).