

	Autorización Para Verificación de Datos Personales	Código: S-GO-FR-04
		Versión 04
		Fecha: 10-10-2018

Yo, Juan Carlos Sierra Pardo,
 identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1030590380 de
 , como Titular de la información que estoy suministrando, autorizo de manera libre, previa,
 expresa, voluntaria, y debidamente informada a **SINTECTO LTDA.**, para que durante el proceso
 de selección en el que me encuentro para ingresar a la Empresa LOGYCA,
 así como durante toda la vigencia de mi relación laboral en caso de llegar a ser contratado, o
 durante la relación laboral ya existente, la Compañía pueda solicitar, recolectar, recaudar,
 almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar,
 conservar, remitir a la Entidad y disponer de los datos que han sido suministrados y aquellos que
 incorporados en distintas bases o bancos de datos tales como pero sin limitarse a, los entes
 Administradores del Sistema de Seguridad Social Integral, las Centrales de Riesgo Financiero
 tales como Datacredito y Cifin, las Autoridades Judiciales y de Policía, la Procuraduría General
 de la República, la Contraloría General de la Nación o cualquier otra fuente de información
 legalmente constituida. De igual manera, autorizo a la Compañía para que adelante los procesos
 para la referenciación y/o verificación de mis condiciones laborales, académicas y demás que
 consideren pertinentes, gestiones que la entidad realizará directamente, a través de sus filiales o
 aliados estratégicos con que acuerde realizar estas actividades.

Esta autorización se extiende a la recolección y tratamiento de mis **datos sensibles** de acuerdo
 con lo descrito en la Política de Tratamiento de Datos de la Compañía, el art. 6º del Decreto 1377
 de 2013 y el art. 5º de la Ley 1581 de 2012. De igual forma, de conformidad con el art. 26 de la
 Ley 1581 de 2012, autorizo a la Compañía a que mis datos sean transferidos a terceros países
 según el manejo que la misma considere necesario.

De ser procedente, autorizo a la Compañía a realizar las visitas necesarias a mi domicilio con el
 fin de confirmar la información suministrada, así como aquella obtenida a través de las distintas
 bases o bancos de datos, y en general toda la información adicional requerida por la Entidad.

Consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca que mis datos personales sean
 tratados conforme a lo previsto en el presente documento, así como según lo contemplado en el
 Manual de Política de Tratamiento de Datos Personales, el cual declaro conocer y saber dónde
 puedo consultarlo.

De conformidad con los términos dispuestos por el artículo 9º del decreto 1377 de 2013 y el
 artículo 15 de la Ley 1581 de 2012, si no deseo que mis datos personales sean utilizados por la
 Compañía, podré revocar de manera parcial o total tal autorización de manera expresa e
 inequívoca, directa, expresa y por escrito bien sea en medio físico o electrónico; o por cualquier
 medio o conducta inequívoca que permita concluir de forma razonable que se revoca tal
 autorización o consentimiento. En el evento en que tenga alguna observación y/o comentario
 sobre el manejo y uso de mis datos personales, o en caso de que considere que la Compañía dio
 un uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables; según el presente documento, me
 contactaré con la Compañía a través del Área de Operaciones quien es la responsable de
 protección de datos de la Compañía en la siguiente dirección:



Autorización Para Verificación de Datos Personales

Código: S-GO-FR-04

Versión 04

Fecha: 10-10-2018

Dirección: Carrera 49B No. 93-11 (Bogotá

D.C.)

Teléfono: +571 4827766 Ext. 1207

De la misma manera autorizo la toma de mis impresiones dactilares con el fin de establecer mi plena identidad.

En constancia suscribo de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada la presente autorización, a los 16 días del mes de ABRIL del año 2020 .

No autorizo contactar a mi actual empleador*.

*Si no marca la anterior opción, damos por entendido que se verificarán todas las experiencias laborales.

Firma: _____

Nombre: Juan Carlos Sierra P

C.C. No.1030590380

Huella Índice

Observaciones:

Teniendo en cuenta las alertas por el virus COVID-19, se deja constancia que no se tomarán las huellas dactilares.
