



**Autorización y Declaración de Tratamiento,
y Protección de datos personales**

Código:	F-CO-13
Versión:	3
Vigencia:	11/09/2020
Página:	1 de 1

Recolección de información personal: SECURITY CONSULTING OF AMERICAS – SECOFA, recopilará su información personal con el propósito de ser usada en el marco del objeto de su recolección y la finalidad única de garantizar la prestación de nuestros servicios, los cuales consisten en la realización de verificaciones de diversa índole, para efectos de determinar si usted cumple con los requisitos, objetivos y condiciones específicos establecidos previamente para ser vinculado en el mencionado proceso de selección. En particular, SECURITY CONSULTING OF AMERICAS – SECOFA, recopilará la información sobre su *documento de identificación (cédula de ciudadanía, Nit, Pasaporte, cédula de extranjería, entre otros), estado civil, lugar y fecha de nacimiento, certificados laborales de empleos previos, justas causas de terminación de contrato de trabajo de empleos anteriores, títulos académicos, centrales de riesgo, entre otros*. Con el fin de realizar estas verificaciones, será necesario revisar información de diversa índole, tales como: entrevistas, llamadas telefónicas, correos electrónicos, visitas domiciliarias, encuestas, fotografías, videos, audios, fotocopias y demás documentos que deberán ser proporcionados por usted de manera voluntaria. Es posible que combinemos la información que obtenemos de usted con datos obtenidos de otras fuentes públicas, esto con el fin de mejorar la precisión y la calidad de la información. Usted se encuentra en plena libertad de decidir si nos proporciona o no los datos que se le han solicitado y en el evento en que decida suministrarlos usted declara ser consciente de que de la veracidad y completitud de dicha información dependerá que podamos llevar a cabo la confirmación de la información anteriormente mencionada.

Uso de la información: La información será para uso exclusivo de SECURITY CONSULTING OF AMERICAS – SECOFA, o de quien represente sus derechos. Sin embargo, usted expresamente autoriza a SECURITY CONSULTING OF AMERICAS – SECOFA compartir la información revisada a la empresa (*) Transelca, que es la directamente interesada en su proceso de selección o vinculación. No compartimos su información personal con otras compañías o terceros diferentes, a menos que tengamos su consentimiento explícito. Sus datos personales podrán ser usados por nuestra compañía para efectos de control de calidad y mejora continua de nuestros procesos. Para tal fin podremos contactarnos con usted por e-mail, teléfono o correspondencia entre otros.

Transferencias internacionales de datos: La información personal recopilada por nuestra compañía puede ser almacenada y procesada en los Estados Unidos. Al firmar esta declaración de privacidad y protección de datos personales, usted acepta estas transferencias de información fuera de su país. Nuestros servidores están certificados para el acuerdo de Puerto Seguro (Safe Harbor) de Estados Unidos con respecto a la recopilación, uso y retención de los datos personales, cumpliendo con los principios de privacidad de puerto seguro en el procesamiento de la información personal.

Retención de la información: SECURITY CONSULTING OF AMERICAS – SECOFA, o quien represente sus derechos, retendrá toda la información proporcionada por usted durante el tiempo necesario para garantizar la prestación de nuestros servicios, los cuales fueron delimitados con anterioridad, así como para dar cumplimiento con nuestras políticas internas, obligaciones y acuerdos legales.

Seguridad de la información: Nuestro principio fundamental es proteger su información personal y mantener su precisión e integridad. SECURITY CONSULTING OF AMERICAS – SECOFA implementa medidas de seguridad física, administrativa y tecnológica con el objeto de proteger su información personal de accesos, usos y divulgaciones no autorizados. De la misma manera exigimos que nuestros proveedores y clientes protejan dicha información.

Sus derechos: Usted tiene derecho a solicitar la actualización, rectificación, cancelación, anonimato o bloqueo de la información recopilada. Si tiene alguna duda sobre esta declaración de privacidad y protección de datos personales, puede contactarse con nosotros a servicioalcliente@secofa.com o en nuestro sitio web <https://www.secofa.com> o llámenos al PBX 57 (1) 2564320 Bogotá – Colombia.

Autorización para recolección y procesamiento de datos personales:

Yo Rolando Vanegas Puello identificado con c.c. c.ext Pasaporte Nit No: 7918933 expedido(a) el día 17 del mes de Julio del año 1997 en la ciudad de Cartagena, autorizo de manera expresa a SECURITY CONSULTING OF AMERICAS – SECOFA a recolectar y procesar mis datos personales de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 del 17 de octubre 2012, expedida por el Congreso de la República de Colombia. La información recolectada, consultada, solicitada, reportada y procesada será de la siguiente naturaleza:

Personal: Autorizo a que sea validada mi actual referencia laboral con recursos humanos (*) NO , y con jefe inmediato (*) NO , y demás trayectorias laborales con las empresas con las que he trabajado (*) NO , así como las referencias familiares y personales (*) SI NO .

Académica: Autorizo a que sean verificados con las instituciones mis títulos de Bachiller, Técnico, Tecnólogo, Pregrado Universitario, Postgrados y otros donde desarrollé mi trayectoria académica, con el fin de validar la veracidad de los títulos obtenidos por mí, incluyendo información como fechas, jornadas, nombres, duración y descripción del título o títulos obtenidos: SI NO .

Título Bachiller Institución Colegio Abolsure Título Esp. Autmatización industrial Institución Univ. Manuela Beltran
 Título Ingeniero electricista Institución Univ. Tecnologica de Bolivar Título _____ Institución _____
 Título Esp. Gerencia proyectos Institución UNITEC Título _____ Institución _____

Financiera o crediticia: Autorizo de manera expresa e irrevocable a SECURITY CONSULTING OF AMERICAS – SECOFA, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, transmitir, transferir, usar, poner en circulación y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial, cuantas veces se requiera, de las Centrales de Riesgo que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia que presten el mismo servicio, o a quien represente sus derechos. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente.

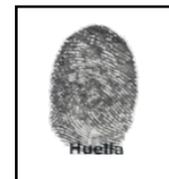
SECURITY CONSULTING OF AMERICAS – SECOFA respeta y está comprometida con su derecho a la privacidad. Esta declaración le informa sobre nuestras prácticas de privacidad y protección de datos personales. Al firmar este documento, usted autoriza y acepta la recolección de información personal y las prácticas de uso descritas en esta declaración de privacidad (*).

En constancia a lo anterior firmo: A los 26 días del mes de Octubre del año 2021.

Nombre: Rolando vanegas puello

No. Identificación 7918933

Firma:



	Autorización y Declaración de Tratamiento, y Protección de datos personales	Código: F-CO-13
		Versión: 3
		Vigencia: 11/09/2020
		Página: 1 de 1

Yo Rolando Vanegas Puello identificado con el documento de identidad No 7918933 de Cartagena me comprometo a enviar los documentos pendientes solicitados durante el proceso de la visita domiciliar por correo electrónico a corvisitas1@secofa.com o a corvisitas1@gmail.com a más tardar en dos (2) hábiles después de la realización de la visita domiciliar.

Entiendo que la falta de estos puede retrasar la entrega del estudio de seguridad y es perjudicial para el proceso de selección.

DOCUMENTOS ENTREGADOS

Fotocopia de los documentos	SI	NO	Observaciones
Certificados laborales de los últimos 5 años	X		
Diploma y acta de grado de bachillerato	X		
Diploma y acta de grado de pregrado	X		
Diploma y acta de grado de postgrado (MBA, Master, Especialización)	X		
Fotocopia del documento de identidad	X		
Historial de aportes a pensión	X		
Fotocopia del pasaporte	X		
Fotocopia de la licencia de conducción	X		
No de cédulas de familiares (A quien corresponda)	X		

Si falta alguno de los documentos, recibirá la llamada de un analista de riesgo solicitando dicha información.

Número de Identificación 7918933 de Cartagena