



## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DIRIGIDO A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES DEL LICEO CERVANTES - FORMULARIO DE ADMISIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ identificado como aparece al pie de mi firma, y actuando en representación legal del aspirante \_\_\_\_\_, manifiesto expresamente mi consentimiento libre y expreso para que el **LICEO DE CERVANTES**, en adelante el **LICEO**, como Responsable de la información, obtenga, use, almacene, y administre mi información personal, y la del estudiante que represento, que actualmente conozca o llegaré a conocer, con ocasión al proceso de admisión vigente, para las siguientes finalidades:

1. Atender adecuadamente nuestras actividades de admisión y selección de los aspirantes a los diversos programas académicos que oferta el colegio.
2. Ejecutar el proceso de inscripción, revisión de los requisitos exigidos por el programa, entrevista al aspirante y demás funciones y servicios propios del **LICEO** que permiten el cumplimiento de las funciones misionales e institucionales.
3. Realizar seguimiento del proceso de admisión, hacer promoción y difusión de los programas académicos, de intercambio y doble titulación, envío de invitaciones para participar en actividades académicas, científicas y culturales.
4. Atención de Peticiones, Quejas y Reclamos
5. Evaluación de la calidad de su servicio al cliente y la invitación a eventos organizados y/o patrocinados por el **LICEO**
6. Evaluar los aspectos comportamentales y familiares que influyan en el proceso académico integral del estudiante.
7. Ejecutar el proceso de inscripción, revisión de los requisitos exigidos por el **LICEO**, entrevista al aspirante y demás funciones y servicios propios del **LICEO** que permiten el cumplimiento de las funciones misionales e institucionales.

## AUTORIZACIÓN SUMINISTRO DE DATOS

El padre de Familia autoriza para que el Colegio \_\_\_\_\_ suministre información de su hijo, a **LICEO DE CERVANTES**, para las siguientes finalidades: conocer el rendimiento académico del aspirante, conocer los antecedentes disciplinarios y comportamentales, así como la información relativa a su contexto estudiantil. La información personal que nos suministra se utilizará con absoluta reserva y confidencialidad, y será tratada exclusivamente para los fines autorizados por usted, y se encuentra bajo nuestra custodia, contando con todas las medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas para evitar su pérdida, adulteración, uso fraudulento o no adecuado.



# Liceo de Cervantes

Bilingüe

Al confirmar mi autorización de manera expresa, libre, informada y suficiente, manifiesto que entregó voluntariamente los datos personales y certifico que los datos suministrados son ciertos y que no han sido omitidos, alterados y/o falsos, y declaro que se me ha informado que no estoy obligado a brindar la autorización para el tratamiento de datos personales cuando versen sobre datos sensibles.

Declaro que el **LICEO** ha puesto en mi conocimiento, el derecho que poseo como titular de la información entregada, de recibir en cualquier momento información acerca del tratamiento dado a los datos entregados y/o de solicitar la actualización, rectificación y/o supresión de los datos personales recolectados o la revocatoria de la autorización otorgada, así como instaurar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por habeas data. Las consultas y reclamos puede realizarlos mediante un correo electrónico enviado a [protecciondedatos@liceocervantes.edu.co](mailto:protecciondedatos@liceocervantes.edu.co) o una comunicación dirigida a la dirección: Calle 153 No. 19-39. Barrio Las Margaritas, Bogotá.

Conozco que el **LICEO** cuenta con una política de Protección de Datos Personales, disponible en [www.liceocervantes.edu.co](http://www.liceocervantes.edu.co)

Con la aceptación a la presente, autorizo el tratamiento de la información mencionada conforme a lo previsto en la presente autorización.

La presente autorización, se firma a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

*El Titular de la información, firma este documento, con pleno conocimiento de su Contenido y de sus alcances legales.*

**Nombre de EL PADRE/MADRE DE FAMILIA/TUTOR/CURADOR/ETC.)**

\_\_\_\_\_

**C.C. No.** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre  
C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre  
C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del acudiente  
C.C. \_\_\_\_\_