



Liceo de Cervantes

Bilingüe

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

Yo, _____ (nombre del padre de familia o acudiente) 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, envié 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**

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.

MEDIDAS DE SEGURIDAD DE LOS DATOS SUMINISTRADOS

1. Conozco que los datos que sobre mí se obtengan, serán administrados por el **LICEO** con un nivel adecuado de protección, asegurando la debida confidencialidad de dicha información y evitando la consulta por parte de terceros no autorizados, salvo que esta sea requerida por una entidad pública o administrativa en ejercicio de sus funciones legales o por orden judicial, casos de urgencia médica o sanitaria o en aquellos casos regulados en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.



Liceo de Cervantes

Bilingüe

2. Conozco que la información personal que suministro, se encuentra almacenada en la oficina principal y/o sedes del **LICEO** contando con todas las medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas para evitar su pérdida, adulteración, uso fraudulento o no adecuado.
3. 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, lo cual podré solicitar mediante un correo electrónico enviado a 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

He informado al menor sobre la finalidad de la presente autorización, y tengo conocimiento que puedo en cualquier momento, solicitar que se actualice o retire parte o la totalidad de la información proporcionada y se le desvincule al estudiante, de las bases de datos del **LICEO**, que por ley, no sea obligatorio la permanencia de dicha información, o instaurar una queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio en caso de que considere que el derecho de habeas data de mi hijo se ha visto afectado

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 << _____ >> de _____ (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. _____