



## **AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PROCESO DE ADMISIÓN Y ENTREVISTA EN EL LICEO CERVANTES**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado como aparece al pie de mi firma, y actuando en calidad de Padre/Madre/Acudiente/Representante 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, con ocasión al proceso de admisión para las siguientes finalidades:

- Atender adecuadamente las actividades de admisión y selección de los aspirantes conforme al grado a cursar.
- Realizar el respectivo proceso de admisión, que consiste en la aplicación de una entrevista familiar dirigida por psicólogos y/o coordinadores de la institución.
- Realizar una exploración diagnóstica escrita aplicada al aspirante por un docente idóneo para realizar dicho proceso.
- Ejecutar el proceso de inscripción, revisión de los requisitos exigidos por EL LICEO y demás funciones y servicios propios de EL LICEO que permiten el cumplimiento de las funciones misionales e institucionales.
- Realizar el análisis en diferentes aspectos del posible estudiante, como aspectos familiares, comportamentales, sociales que se requieren para el proceso de admisión del estudiante.
- Realizar seguimiento del proceso de admisión, hacer promoción y difusión de los servicios educativos ofrecidos por EL LICEO, envío de invitaciones para participar en actividades académicas, científicas, recreativas y culturales.
- Formalizar el proceso de matrícula, para que sea un estudiante activo de EL LICEO.
- Atención de Peticiones, Quejas, Reclamos y sugerencias
- Realización de actividades de evaluación de la calidad del servicio 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.



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 [proteccion.dedatos@liceocervantes.edu.co](mailto:proteccion.dedatos@liceocervantes.edu.co) o una comunicación dirigida a la dirección: Calle 153 No. 19-39, 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)

Manifestamos y estamos de acuerdo con las políticas institucionales y autonomía en el proceso de admisión establecido por EL LICEO el cual puede reservarse el derecho de admisión.

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 DEL PADRE / MADRE O TUTOR**

\_\_\_\_\_

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre

\_\_\_\_\_  
Firma del acudiente

C.C. \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_