



**COLEGIO MILITAR GENERAL PEDRO NEL OSPINA
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE HABEAS**

Resolución 002180 de diciembre 10 de 1998 y
Resolución 0077 de enero 22 de 2001 de Min defensa.

Código: F-GD-07

Versión: 1

Tipo de proceso: Gestión Directiva

Vigencia desde: 24 ene. de 2011

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE HABEAS DATA

Dando cumplimiento a lo preceptuado en la ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, le informamos que sus datos personales están o serán consignados en nuestra base de datos, en razón de lo cual, podrá ejercer los derechos que le asisten como titular de los mismos, de conformidad a las normas anteriormente citadas y a la política para el tratamiento de los datos personales, establecido por la empresa COLEGIO MILITAR GENERAL PEDRO NEL OSPINA, que se encuentra a su disposición en el página www.colmilgpno.edu.co.

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Yo _____ identificado con la cédula de ciudadanía _____ de _____, procedo a proporcionar de forma voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca, a la INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO MILITAR GENERAL PEDRO NEL OSPINA, con Nit 811015863-7, mi nombre, número telefónico, dirección de domicilio y de correo electrónico, grado de escolaridad, estudio socioeconómico, trayectoria y antecedentes laborales y judiciales, o cualquier información de la que se pueda deducir mi identidad, para que la utilice y la continúe utilizando dentro de los procesos de selección y/o certificación laboral, para aspirar a un cupo como estudiante del colegio o a una vacante laboral en el COLEGIO MILITAR GENERAL PEDRO NEL OSPINA, dejando conforme a ello mi autorización implícita, para que mis datos personales sean conservados, utilizados o consignados en bases de datos, como potencial aspirante a estudiante o, a ocupar vacantes del COLEGIO MILITAR GENERAL PEDRO NEL OSPINA, y en caso de cumplir con el perfil requerido, autorizo para que esos datos de ser necesario sean consultados en las centrales de riegos e información.

Igualmente certifico que los datos por mi reportados, son veraces, completos, actualizados, reales y comprobables y que cualquier inexactitud o error de los mismos, será de mi única y exclusiva responsabilidad ante las autoridades judiciales y administrativas.

El COLEGIO MILITAR GENERAL PEDRO NEL OSPINA, garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y la circulación restringida de mis datos, conforme a la presente autorización, por lo cual, se reserva el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales, en cualquier momento y en caso de ocurrir, ésta será informada y publicada oportunamente en su página web.

Esta autorización se suscribe teniendo presente que el tratamiento que se le dará a mi información se encuentran delimitados por la política de privacidad del COLEGIO MILITAR GENERAL PEDRO NEL OSPINA, de conformidad con la ley del Habeas Data.

Como constancia del anterior consentimiento, se firma en la ciudad de Medellín el ___ de _____ de 20__.

NOMBRE _____

C.C. _____

FIRMA _____

TITULAR DE LA INFORMACION