

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Este formulario contiene preguntas personales, sociales y académicas, y con su diligenciamiento, usted acepta el uso y tratamiento que la Fundación Universidad del Norte identificada con NIT 890.101.681-9 con domicilio en la ciudad de Barranquilla, Colombia, Km 5 Antigua Vía a Puerto Colombia, con línea telefónica de contacto 3509509, dará a esta información en consonancia con la Constitución, en la Ley 1581 de 2012, y a las políticas que se pueden consultar en el siguiente link: <http://www.uninorte.edu.co/politica-de-privacidad-de-datos>, y en especial con la siguiente finalidad: **Aplicar a la Convocatoria Beca-Crédito Fundación Juan Pablo Gutiérrez Cáceres 2019**

Como titular de la información a suministrar declara que la misma es totalmente actual, exacta y veraz. Asimismo reconoce que es el único responsable de la información falsa, inexacta que suministre.

Sus derechos como titular de los datos suministrados, son los previstos en la Constitución y la Ley 1581 de 2012, y especialmente acceder en forma gratuita a los datos proporcionados, solicitar actualización y rectificación de su información, solicitar prueba de la autorización otorgada, revocatoria de la autorización y/o solicitar la supresión del dato (salvo cuando por disposición legal o contractual sea obligatorio conservar la información), presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a la normativa vigente.

Los titulares podrán ejercitar, en cualquier momento, sus derechos derivados o relacionados con la protección de datos personales (habeas data) a través de los medios y procedimiento indicado en la política de protección de datos personales de la Universidad al cual puede acceder en el siguiente link: <http://www.uninorte.edu.co/politica-de-privacidad-de-datos>.

Así mismo, he sido informado sobre el carácter facultativo que tiene el suministro de información sensible o datos de las niñas, niños y adolescentes. Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos, y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: _____ (del titular)

Firma: _____ (del titular)

Identificación: _____ (del titular)

Fecha: _____ (Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)