

| | | | |
|---|---|-----------------|------------|
|  | AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PROVEEDORES, CLIENTES Y TERCEROS | CODIGO: | F-01-01 |
| | | REVISION: | 01 |
| | | FECHA REVISION: | 27/07/2022 |

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la Constructora de Obras de Ingeniería Civil Sociedad Anónima Simplificada - COBICIVIL SAS de lo siguiente:

1. COBICIVIL SAS actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en la página web de la empresa www.cobicivil.com

2. Que me ha sido informada las finalidades de la recolección de los datos personales, la cual consiste en:

- Gestionar el proceso Contable de la Empresa, Facilitar procesos de ejecución de cotizaciones y compras.
- Contar con información de contacto actualizada para llevar a cabo actividades regulares en el ámbito del desarrollo normal y ordinario de la relación comercial.
- Promover productos y servicios que estén relacionados o no con el contrato celebrado entre la Empresa y el Titular.
- Realizar actividades de mercadeo, facturación, cobranza y recaudo.
- Contar con la información bancaria y tributaria necesaria para cumplir con las obligaciones contractuales y con las requeridas por la legislación colombiana.
- Realizar todos los trámites internos y el cumplimiento de obligaciones contables, tributarias y de ley.
- Manejo de la información por parte de proveedores y/o contratistas para las gestiones relacionadas con tramites y servicios definidos en sus respectivos vínculos con la empresa y siempre que ello sea estrictamente necesario.
- Gestionar la información necesaria para el cumplimiento de las obligaciones tributarias, contractuales, comerciales y de registros comerciales, corporativos y contables.
- Las demás finalidades que se determinen en procesos de obtención de Datos Personales para su tratamiento, y en todo caso de acuerdo con la Ley y en el marco de las funciones que lo son atribuibles a COBICIVIL SAS.

| | | | |
|---|---|-----------------|------------|
|  | AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PROVEEDORES, CLIENTES Y TERCEROS | CODIGO: | F-01-01 |
| | | REVISION: | 01 |
| | | FECHA REVISION: | 27/07/2022 |

3. Reconozco que es facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Conozco mis derechos como titular de los datos los cuales están previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. he sido informado sobre los canales dispuestos por COBICIVIL SAS para realizar las peticiones, consultas y reclamos, los cuales son: Dirección: Av. 6 Norte No. 29AN-49; Teléfono: (602) 5586151; Página web: www.cobicivil.com; Correo electrónico: info@cobicivil.com

7. COBICIVIL SAS garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a COBICIVIL SAS para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Para constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de _____, a los _____ días, del mes de _____ del año _____.

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

teléfono: _____

Correo electrónico: _____